සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B U P Karunarathna	**150**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**917100543V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - **2026** (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**

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

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
N H K C U Nanayakkara	**151**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**199474403631**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H A K C Wickrama	**152**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**926551175V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M G A C Bandara	**153**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**955133510V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A M B P Agalawaththa	**154**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nawalapitiya	**936261981V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
L M Gunasekara	**155**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nawalapitiya	**947131354V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
U W I R Wijepala	**156**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nawalapitiya	**928483932V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K D K M Jayathissa	**157**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Hingurakgoda	**916311788V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J P M S Jayalath	**158**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Bambaradeniya	**915750915V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E M L K Ekanayake	**159**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	**947980300V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D M M H B Dewagedara	**160**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	**927141345V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D M P W G T K Yatawara	**161**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	**888221760V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
I A C R K Illangakoon	**162**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**199461402867**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M N A C Kumara	**163**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**199309202285**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A G N M Weerasooriya	**164**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**930732460V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**

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

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
T B D M Sewwandi	**165**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**936152759V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R R G P H Kumari	**166**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**938331600V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K H G M N Rathnasiri	**167**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**199427601848**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M N Weerakoon	**168**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**945362634V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K G C N Kumari	**169**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**955013484V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A G C N Dissanayake	**170**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**945462183V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - **2026** (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**

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

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E A D Sandamini	**171**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**958033150V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E M K S Ekanayake	**172**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946310085V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K M N S Kosgallana	**173**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**198958610037**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D G D Maheshika	**174**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946930407V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W G P M H Welagedara	**175**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**945362618V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R A D M Ramanayaka	**176**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**917701687V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B G S N Jayasooriya	**177**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**956403073V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
N G D M Weerasinghe	**178**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**955052820V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M H I Premadasa	**179**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**933341100V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A W M I W D N K Atapattu	**180**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**926003739V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A M U D Aththanayaka	**181**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946811181V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K N A Premarathne	**182**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**199566000022**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J M K P Jayasundara	**183**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**957070396V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R L C Rathnasinghe	**184**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**935400708V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D R R Y Wimalasena	**185**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**915643248V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K A C N Kodithuwakku	**186**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**907804186V**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S A P H Subasinghe	**187**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**935773121V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D M S D Dissanayaka	**188**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**907120708V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H R C P D Aththanayaka	**189**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**199161701994**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A V D De Silva	**190**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**955120272V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D P R P Fernando	**191**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**199259000958**	**English**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B G M Lakmali	**192**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946183555V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R M N S Dissanayaka	**193**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**918402047V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

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

දිනය/ Date /තිකති ....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
U S E Karunarathna	**194**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**935753651V**	**Sinhala**

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
I W A Y L Madumali	**195**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**948422743V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P R A A S R Senavirathna	**196**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**955240383V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D M A A Dhanasekara	**197**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**897190281V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A K K P A Piyarathne	**198**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**198951800513**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K G U S Karunarathna	**199**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**957332315V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K M M K Bandara	**200**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**945690445V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K M K M S Kandekumbura	**201**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**947011618V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G A M A S Rathnayake	**202**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**925630900V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K P G G M Abeywardhana	**203**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**935522722V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 01)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 01)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 01)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
N K R Wellappili	**204**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946880540V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R R P W C K Ranaweera	**205**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**916311923V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P G L M Wijesinghe	**206**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**956021278V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J M L W Jayamanne	**207**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**935650933V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M N P Gunarathne	**208**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946210315V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
L R P M Herath	**209**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**948281600V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G M C P Weerasekara	**210**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**918220895V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H R S C Gunawardhana	**211**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**913470575V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B M S K Madanayake	**212**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**936071155V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R G D N Kumarasiri	**213**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**917963533V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P G A U Leelarathna	**214**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**927222094V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E M D P Bandara	**215**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**906500132V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
N W N Dissanayaka	**216**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**947420445V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R D J A Jayarathne	**217**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946441007V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K M R A P Samarakoon	**218**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946320544V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M N Wanninayaka	**219**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**199355502974**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S G M N Samarajeewa	**220**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**945610140V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R P D Chandrarathna	**221**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**927681625V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R M H Chathurika	**222**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Wilgamuwa	**955323262V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R H Liyanagedara	**223**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Dolosbage	**935701228V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S S S P P P M M M Y N Weerasena	**224**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Kadugannawa	**199467400608**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් **අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D A G C J Pathiraja	**225**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Kahawatta	**916210663V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A M R B Alahakoon	**226**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**911761572V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	:	**தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	:	**College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A M S M Aththanayaka	**227**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**927710030V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A N Waldeniya	**228**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Menikhinna	**918523189V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E A H R Wickramasinghe	**229**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Hatharaliyadda	**897950642V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M I G K K Lenadora	**230**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Pussellawa	**199371600577**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G A L Kulathunga	**231**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Hatharaliyadda	**936140882V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J P P H B Karunarathna	**232**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Wattegama	**935961530V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M D N Bandara	**233**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**906490340V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J K S Weerasinghe	**234**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**199363402787**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E G D L Premarathna	**235**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**956850282V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W P L S Subasinghe	**236**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**937572417V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G K H L D Madhushani	**237**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**199155101040**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
U N P Weerasinghe	**238**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	**947561235V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W H K Abayasiri	**239**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	**199163602641**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G M A D K Karunarathna	**240**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada (Blood Bank)	**918264523V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M M D L Samarakoon	**241**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada (Blood Bank)	**946140597V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M D M Herath	**242**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya (Blood Bank)	**937420854V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H A W O V K Ekanayake	**243**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Udadumbara	**916363443V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - **2026** (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	:	**தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	:	**College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
I G L G Kaushalya	**244**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Yakgahapitiya	**958191740V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R M A K Rathnayake	**245**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**926110381V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D H R Shiromala	**246**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**935681197V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
Y M G G S K Yaparathna	**247**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**935450705V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් **අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M A M Kumarasiri	**248**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**928463877V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J D S Jayneththi	**249**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**888104119V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M M M V Manathunga	**250**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**946281271V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S I Ranasinghe	**251**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**199151403350**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W W S S Amarasena	**252**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**199230400803**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් **අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R P D M Rajapaksha	**253**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**957663630V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
L H S Prasanthika	**254**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Dambulla	**945893095V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P E G T M Amarasinghe	**255**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	**936530664V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P H N Sakunthala	**256**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Dambulla	**927120160V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W G H K Dissanayake	**257**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Rattota	**199362501455**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D P P Samarakoon	**258**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Lenadora	**199565901228**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 02)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 02)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 02)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M P G N K Herath	**259**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Rattota	**955820967V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
N G R G Premathilake	**260**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Ovilikanda	**865132530V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P M Kumarage	**261**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Galewela	**917913757V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K B S Priyadarshani	**262**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - laggala	**908282655V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W G M Sewwandi	**263**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	**948043718V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J M C U Jayasundara	**264**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	**925662461V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M C D K Subasinghe	**265**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	**905912410V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
J B L M J Bandara	**266**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**915142761V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S M R A Sooriyabandara	**267**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	**918371257V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W D P Madhubhashini	**268**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	**947492187V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් **අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	**විෂයය/ விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M G D Madushani	**269**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை/N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Hanguranketha	**927452529V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් **අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R M G Lakmali	**270**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	**946801470V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K W H S Rupasinghe	**271**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**906072483V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B R K S Badulupitiya	**272**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Kegalle	**895123030V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M W C Dissanayake	**273**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Matale	**907441237V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
T S Renapana	**274**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	**866431469V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E G K M Wijesingha	**275**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**951931225V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H M N K Herath	**276**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**946753548V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A G A K Dissanayake	**277**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital (Teaching) - Gampola	**199360402708**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P M R M S D Aberathna	**278**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	**938273200V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P W G W S Ranathunga	**279**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	**905594435V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	:	**தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	:	**College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P H W S De Silva	**280**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	**946880973V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	**විෂයය/ விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
U G A E Ranasinghe	**281**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**956642175V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G R K N Jayantha	**282**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**199086203142**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R M K L Wimalarathne	**283**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**957721060V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M L W K Weerasinghe	**284**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**937851588V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	**විෂයය/ விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A G A M Gunawardana	**285**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**956060389V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H A N N Perera	**286**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**957300936V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S H N Shashikala	**287**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	**957850812V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P V G S Anuradha	**288**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Kegalle	**936171907V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	**විෂයය/ விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
E M H P Ekanayaka	**289**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	**946881473V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G S G I H Dilrukshi	**290**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Medawala	**199457002435**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M N Prasadini	**291**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
District General Hospital - Dickoya (Blood Bank)	**937884435V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R W M R S K Jayasinghe	**292**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Lindula	**945592770V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A M C Abeysinghe	**293**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08	**199473301094**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
I W M M K Wickramasinghe	**294**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
National Hospital - Kandy	**916673213V**	**English**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි** කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H P S J Wijesinghe	**295**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	**956683548V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
K G S L Weerasingha	**296**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Galaha	**199154900433**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G K D Asinsala	**297**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Teaching Hospital - Kalutara	**925792705V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
D M A Samaranayaka	**298**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Senarathpura	**926282433V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
G A T Kaushalya	**299**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
General Hospital - Ampara	**935841046V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A M Hazeek	**300**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
General Hospital - Ampara	**923103597V**	**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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H K S Madushani	**301**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
General Hospital - Ampara	**946511480V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M P N I P Kumari	**302**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
General Hospital - Ampara	**945510110V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
U Geerthana	**303**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Akkaraipattu	**955032926V**	**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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
P Keerthana	**304**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Akkaraipattu	**946322547V**	**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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S Viththiya	**305**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Kalmunai North	**936081339V**	**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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M C Subhasini	**306**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Base Hospital - Dehiattakandiya	**916610718V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ **பெயர்/ Name/**	සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /**	මාධ්‍යය/ **மொழி / Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: **தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1st Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - මහනුවර (ශාලා අංක - 03)
பரீட்சை நிலையம்	: **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல - 03)**
Examination Centre	: **College of Nursing - Kandy (Hall No. - 03)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
N Samanthy	**307**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய **அடையாள அட்டை**/**N I C No.**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Divisional Hospital - Palamunai	**908123190V**	**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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health &Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ **திகதி/ Date**	වේලාව/ **நேரம்/ Time**	විෂයය/ **விடயம்/ Subject**
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate/ ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන/ විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ 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./විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පඩුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුම් නිරුවනත් තලෙවරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පඩුත්තුබවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉඩම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉඩවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉඩම්/ place :- .....

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……..…….....……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : ……..…….....……..……..……....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂයය විடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	**2026/06/21**		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	**2026/06/21**		

දිනය/ Date /තිකති ....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய 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.