

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>E M H S Abeyrathna</b>		<b>100</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>948270501V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M H I Lakmali</b>		<b>101</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>938364206V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D S R De Silva</b>		<b>102</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>915683363V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>P R W S Peramuna</b>		<b>103</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>947341111V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>T B S D Bandara</b>		<b>104</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>947701851V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M L Jayasekara</b>		<b>105</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>199553700201</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S S M Thamali</b>		<b>106</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>947270583V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K M W Senevirathne</b>		<b>107</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>915911650V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S M R L C Ranasinghe</b>		<b>108</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>925372021V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>A M P G S Madushani</b>		<b>109</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>957663303V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

அட்டெஸ்டேஷனின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அட்டெஸ்டேஷனின் அட்டெஸ்டேஷன் இல/ Identity card Number/.....

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

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

திகதி/Date

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) சீலை இடம்/ place :- .....

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது.

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது.

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

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / Issue date of the Identity card : .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப்ஸ் கிரே / Efficiency Bar Examination / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது**

பெயர் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேரிக் கிரே Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வார்ட் கிரே Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date /திகதி .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. Signature of Supervisor and rubber stamp மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<p>01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1<sup>st</sup> Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව</p> <p>பரீட்சை நிலையம் : போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை</p> <p>Examination Centre : Teaching Hospital - Polonnaruwa</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)</p>		<p>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.</p>
<p><b>J H D D Jayamaha</b></p>		<p><b>110</b></p>
<p>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</p>
<p><b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b></p>	<p><b>897291711V</b></p>	<p><b>Sinhala</b></p>

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

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

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R K H Madhumali</b>		<b>111</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>925471500V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D R P M Thilakarathna</b>		<b>112</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වුම/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Bakamoona</b>	<b>938533865V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව	
பரீட்சை நிலையம் : போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை	
Examination Centre : Teaching Hospital - Polonnaruwa	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
A W G L K Konarathna	113
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
Base Hospital - Medirigiriya	938220646V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
	Sinhala

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>B M S L P Bandara</b>		<b>114</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Welikanda</b>	<b>197933604067</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M I Sumaiya</b>		<b>115</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Thampalakamam</b>	<b>946741221V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව		
பரீட்சை நிலையம் : போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை		
Examination Centre : Teaching Hospital - Polonnaruwa		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
N M Aslam	116	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Base Hospital - Mutur	923241558V	English

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> <b>Index No.</b>
<b>A L M Nawas</b>		<b>117</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Mutur</b>	<b>880672193V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M D P N Dissanayaka</b>	<b>118</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Kanthale</b>	<b>927720930V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොලොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K M I M Kekulandara</b>		<b>119</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Polonnaruwa</b>	<b>937291523V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கும் அட்டை இல / Identity card Number/.....

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

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

දිනය/திகதி / Date

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கும் அட்டை இல / Identity card Number/.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature  
 of the candidate.

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

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

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

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

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கும் அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கும் அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

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

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

දිනය / Date / திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>S Sathiya</b>	<b>120</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Trincomalee</b>	<b>878503520V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M G A K Ranatunga</b>		<b>121</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වුම/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Hingurakgoda</b>	<b>838174043V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>V Vinothiny</b>		<b>122</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Valaichchenai</b>	<b>908601165V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දැ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>E Rajikanthy</b>		<b>123</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Valaichchenai</b>	<b>896583042V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>T Methinarupa</b>		<b>124</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base hospital - Kaluwanchikudy</b>	<b>198362200617</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>K Diththija</b>	<b>125</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Kaluwanchikudy</b>	<b>918050132V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>J P Kajentha</b>		<b>126</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Primary Medical Care Unit - Koddaimunai</b>	<b>198883300399</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M Safaya</b>		<b>127</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Eravur</b>	<b>915014283V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S Parameshwaran</b>		<b>128</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Valaichchenai</b>	<b>888373551V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M F A Fazil</b>	<b>129</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>199320900813</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H R M D G Amarasiri</b>		<b>130</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>920520871V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W H K Thatsarani</b>		<b>131</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>946610976V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

.....  
 திகதி/Date

.....  
 அட்டெஸ்டேஷன் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத்தின் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

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

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

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

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

அட்டெஸ்டேஷன் கார்ட் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....  
 அட்டெஸ்டேஷன் கார்ட் / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ட்டின் திறமை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகளை தடைப்படுத்தும்**

பிரச்சனை Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷன் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரிசீலனையின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவநாகர அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
பாடகல்பம் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date / திகதி .....

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

**அட்டெஸ்டேஷன் கார்ட் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S Virusha</b>		<b>132</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>947434039V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S Sanjekumar</b>		<b>133</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>958000545V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>N Rojitha</b>		<b>134</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>946172111V</b>	<b>Tamil</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

மேம ஈயுடிகரூரூ ம ஸேரூகலிகை ஹடூன மரே காரூரூரே கிரூரூரூரே லவன், இஹ / ஈயு மேம விஹை ஸடூ ஹூஹூகமீ லவ ஈயி லவன், ஈடி டின ம ஓ ஓடிஓபிஓடி மேஹி ஈயன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரூமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 டினய/திக்கதி/ Date

.....  
 ஈயுடிகரூரூரே அன்சன ஸஹிக கரூன மானூபிக கிரூரூரூரூரே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயரே நம, நனஹர் ஹ ஸ்பானய. (கிரூ மூடூவ ஹூவ ஹூஹூ)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஸ்பானய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறய (விஹை லரூவ ஹூ) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயுடிகரூரூவன் விஹி விஹை பறயகை ஹ ஸரீக்சகூககை ஸேகி ஹிவ ஹூ ஈயுடிகரூரூரூரே விஹை லரூபிசகி/ ஸரீக்சகை வெஹ ஓடிஓபிசன் கல ஹூ ஈயர் லரூஹ ஹடூனுபிசறயகை ஓடிஓபிசன் கிரிமம ஈயுஹைஹைன் ஈயுடிகரூரூரூரே அன்சன ஸஹிவ கிரீஹகாரூவ ஸஹிக கரூன லடி காயாரூபகை ஓடிஓபிசன் கரூன்ரே நம ஸம காயாரூபகை மேம புவேஹ பறயம ஈயுஹை ஓடிஓபிசன் கல ஹூஹூ.

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

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

ஹடூனுபிசன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 கிஹன் கல டினய / வழங்கப்பட்ட திக்கதி / Issue date of the Identity card : .....  
 ஹடூனுபிசன கிஹன் கல டேபரூவமேன்ஹூவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரூக்சமலா கவிஓஓ பரீக்சகூககை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டினய திக்கதி Date	ஈயுடிகரூரூரே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்சககரே அன்சன நோக்குரூர் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹேககம பிஓபிஓடி நாயாயன்மக டூஹூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாபிபி கலூநாகரகூககை Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டினய/ Date / திக்கதி .....

.....  
 விஹை லரூபிசகிளே அன்சன ஹ ரஓர் மூடூவ  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயேன்சககிசன்ம லபஓஓஓ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈயேன்சககிசன்ம விஹி வெநன் ஈயேன்சகககையேஹூரே லன்நர் பறயகிசன் ஹே ஹூம ஹே ஸேநகிசன், ஹே கலர் ஈகாரூகக ஸஓஹன் ஸஹி கலூரூககிசன் ஹே வெநன் கிஹிவகிசன் ஹே லரூரூகக லன்நர் லிஓஓ ஹஹமீய. வெநன் ஈயேன்சகககையேஹூரே லன்நர் பறய டேஹ லூஓஓஓ நலகல ஹூஹூ. ஸேஓஓ வெநன் ஈயுடிகரூரூரூரே லூஓஓ கிரீமமேன் ஹே வெநன் ஈயுடிகரூரூரூரே ஹே பூடிஓலகையேஹூரே லூஓஓ லவஹூரூரூரூரே லூஓஓ ஹூஹூ. மேம கிரீ கவி கரூஹ லவஹூ ஈயுஹை ஈயேன்சகககையேஹூ டூஓஓஓ லூஓஓஓ ஹூஹூ லூஓஓஓ ஹூஹூ. இவ்விதிகளை மீறும் ஈந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>D Asha</b>	<b>135</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>956923590V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> ශික්ෂණ රෝහල - පොළොන්නරුව <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> போதனா வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை <b>Examination Centre :</b> Teaching Hospital - Polonnaruwa		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W I Dileka</b>		<b>136</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Batticaloa</b>	<b>957661505V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

