

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>R P D L Edirisinghe</b>	<b>725</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Embilipitiya</b>	<b>925912158V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>N H Sanjeevani</b>		<b>726</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Embilipitiya</b>	<b>938141568V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H B J S Bogahawaththa</b>	<b>727</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 - Kahawatta</b>	<b>935490049V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W K D L Premathilaka</b>		<b>728</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 - Kahawatta</b>	<b>945131675V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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 J J R S Jayalath</b>		<b>729</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 - Kahawatta</b>	<b>938524432V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>K G M Pushpamali</b>		<b>730</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/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Kahawatta</b>	<b>955472250V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகெப ஸடூன மளே காரூலே கிரீமரீசேக் லென், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடூ ஸூடூகமீ லெ ஈனி லென், ஈடி டீன ம ஓ ஓடிபெட்டி மேனி அன்சன் கல லென் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 டீனய/திகதி/ Date

.....  
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீடிகை கிரீமரீசேக் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே நம, நனஹு ஸ ஸ்பானய. (கிரீ மூடூவ னூவிய ஸூய)  
 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 பறுய (விஹை லூலூ யூல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயடூமிகரூலன் விசின் விஹை பறுயகூ ஸே பரீக்ஷையகூ ஸேகி சிபின ஸூ ஈயஸ்பூலகேடி ஸீவிகிய ஈயடூனுபின் விஹை லூலூபிச/ பரீக்ஷை லேன ஓடிபென் கல ஸூ ஈநர லூஓ ஈயடூனுபறுயகூ ஓடிபென் கிரீமூ ஈயோஹையன் ஈயஸ்பூலகே டீ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமரீசேக் கரம லூ ஈயாரூயகூ ஓடிபென் கரமன் மே நம ஸம ஈயாரூயகே மேம பறுயகூ ஈயூஓ ஓடிபென் கல ஸூய.

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.

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

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

ஈயடூனுபின் நிகுன் கல டேபார்ட்மென்துவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

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

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குகள் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பீலீலே நாயானீமக டூனு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லூபூ கலூனாகரூய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி .....

.....  
 விஹை லூலூபிசகே அன்சன ஸ ரலீ மூடூவ  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈசேக்ஷகசின் லூபேசீ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈசேக்ஷகசின் விசின் லேனன் ஈசேக்ஷகசேயகூளே லன்நர பறுயகின் ஸே கூம ஸே ஸோனகின், ஸே கலர ஈகாரூயக ஸஹன் ஸஹை கலூயகின் ஸே லேனன் கிசிலகின் ஸே லூலூளே லன்நர லீலீம ஸஹமீய. லேனன் ஈசேக்ஷகசேயகூளே லன்நர பறுய டேஸ லூலூஓ லூலூக ஸூய. ஸசேஓ லேனன் ஈயடூமிகரூலேயகூ லூபூ கிரீமேன் ஸே லேனன் ஈயடூமிகரூலேயகூளே ஸே பூடீளகேயகூளே லூபூ லூலூகேயகூளே லூலூகி சிபிய ஸூய. மேம கிரீ கல கரஹ லூலூ ஈயூ ஈசேக்ஷகசேயகூ டூபிலீ லூலூமூ லூலூ லூ ஈய ஈய/ பரீட்சார்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>U B S Piyarathne</b>		<b>731</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>Base Hospital - Kahawatta</b>	<b>945114347V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
H K H Manodya	732	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Eheliyagoda	946772445V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>Y W A Uthpalawanna</b>		<b>733</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Godakawela</b>	<b>199351702853</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර චලංග හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් 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. 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.

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
P M B L Wimalasiri	734	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Divisional Hospital (C) - Endana	955013743V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

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

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

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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> Index No.	
<b>S S Samarakkodi</b>	<b>735</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Primary Medical Care Unit - Ellagawa</b>	<b>199559201267</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

**(அ) அன்சன ஸனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

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

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

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகெப னடூன மளே காரூலுே கரீமாரீசேன் னவன், இனு / ஈய மேம வினாஓ ஸடூன னூடூகமீ லன ஈநி னவன், ஈட டீன ம ஓ ஓடீரீபீஓடி மேனி அன்சன் கல னவன் ஸனநிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுவந்து என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 டீனய/திகதி/ Date

.....  
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸனநிக கரண மானீஓகீக கரீமாரீசேன் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸனநிக கல ஈயளே நம, நனனூர் ன ஸீஓனய. (கரீ ஡ூடவ னடீய னூய)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஸீஓனய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறய (வினா ஓலாவ னூல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயடூமிகரூவன் வினீன் வினாஓ பறயகஓ னே பரீக்ஷசூகஓ பசீனி னீன னூ ஈவீஓவகஓ ஸீஓகீய னடூனுமீபன வினாஓ ஓலாஓபகி/ பரீக்ஷக வேன ஓடீரீபீஓன் கல னூ ஈநர் ஓலஓ னடூனுமீபறயகஓ ஓடீரீபீஓன் கரீமஓ ஈஸோனாஓன் ஈவீஓவகஓ டீ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸனநிக கரண னீனயாகாரஓ ஸனநிக கரண லடூ ஓயாரூசயன் ஓடீரீபீஓன் கரணேன் நம ஓம ஓயாரூசய மேம பூவேஓ பறயஓ ஈனூன ஓடீரீபீஓன் கல னூய.

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.

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

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

னடூனுமீபன நிகுன் கல டேபார்ட்மென்னூவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீசன்ஷமனா கஓஓஓ பரீக்ஷசூக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குரன் ஓப்பம் Signature of Invigilator
னேடகம பீலீஓட நாயானீமக டூனும Theoretical Knowledge in Nursing தாதீசீ சேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
ஓவீஓ கலமனாகரசூக Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமெத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி .....

.....  
 வினாஓ ஓலாஓபகிளே அன்சன ன ரஓர் ஡ூடவ  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈசேக்ஷகனீன்ஓ ஓபடேஓ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈசேக்ஷகனீன் வினீன் வேனன் ஈசேக்ஷகயேனூளே ஓந்நர் பறயகனீன் னே கூமன னே ஓலாகனீன், னே கஓர் ஈகாரஓக ஸஓனன் ஸனி கலாஓகனீன் னே வேனன் கனீஓகனீன் னே ஓலாஓன ஓந்நர் ஓரீஓ னனநமீய. வேனன் ஈசேக்ஷகயேனூளே ஓந்நர் பறய டேஓ ஓரீஓடூ நலகல னூய. ஓசேஓ வேனன் ஈயடூமிகரூவேனூஓ ஓடூ கரீமேன் னே வேனன் ஈயடூமிகரூவேனூளே னே பூடீளஓயேனூளே ஓடூ ஓலாஓநீளேன்டூ வூலகீ னீஓய னூய. மேம கீநி கஓ கரண ஓவன னீனூ ஈசேக்ஷகயேனூ டூஓஓஓ ஓரீஓஓ ஓஓன் ஓனு ஈந./ பரீட்சார்தீககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்தீகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்தீமிதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>J E M Sanjeevani</b>		<b>736</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරාණ නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Udawalawa</b>	<b>867621440V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W P M M Weerasinghe</b>		<b>737</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/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Eheliyagoda</b>	<b>847380063V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
W L K M Liyanage	738	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Balangoda	945332433V	English

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W A Akshara		739
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Balangoda	957311539V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

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

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

.....  
 දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....  
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
G Y N K Ranathunga	740	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Balangoda	955871014V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>I A D Lakmali</b>	<b>741</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 - Balangoda</b>	<b>936150535V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> <b>Index No.</b>
<b>K K N Rasikala</b>		<b>742</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>District Hospital (A) - Kithulagala</b>	<b>946381748V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகெப ஹடூன மளே காரூலே கிரீமரீசேக லவன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹடூமிகரூ லவ ஈயி லவன், ஈய ஈய ம ஓ ஓடிஈபிஓடி மேஹி அன்சன கல லவன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

ஈய/திக்கதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீஓகிரீ கிரீமரீசேக அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே நம, நனஹர் ஹ ஸீஓனய. (கிரீ மூடூவ ஹஹி யூஹ)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
ஸீஓனய /இடம்/ place :- .....

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

ஈயடூமிகரூலன் விஹி விஹை பறுயகஓ ஹே பரீக்சேகஓகஓ ஸேகி ஹிவ ஹூ ஈயஸீஓலகஓ ஸீஓகி ஹடூனுபின் விஹை லாலவபி/ பரீக்சை வலவ ஓடிஈபின் கல யூஹ ஈயர் லஓஹ ஹடூனுபறுயகஓ ஓடிஈபின் கிரீமஓ ஈயோஹைகஓ ஈயஸீஓலகஓ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமரீசேக ஓடிஈபின் கல யூஹ.

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

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

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

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

ஹடூனுபின் கிஹன் கல ஈய ஓடிஈபின் ஹல / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீக்சேகஓகஓ கஓஓஓ பரீக்சேகஓகஓ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	ஈய திக்கதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்சைகளே அன்சன நோக்குரன் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடூகஓ பிஓஓஓ நாயாஸன்மக ஈயஹ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசீ ஸேவை கோட்பாடு தோடர்பான அஹிஹ	2026/06/21		
லாஓஓ கலமநாகரஹ Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /திக்கதி .....

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

**ஈயேக்சைகஓகஓ ஓயஓஓ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈயேக்சைகஓகஓ விஹி வலவன் ஈயேக்சைகஓகஓகஓ ஓன்நர் பறுயகஓ ஹே ஹலவ ஹே ஸோகஓகஓ,ஹே கலர் ஈயகாரஓகஓ ஸஓஹன் ஸஹை கலாலகஓகஓ ஹே வலவன் கிஹிவிஹி ஹே லலாலவ ஓன்நர் ஓஓஓ ஹஹமீய. வலவன் ஈயேக்சைகஓகஓகஓ ஓன்நர் பறுய ஈய ஓடிஓஓ ஓனாகல யூஹ. ஓயேஓ வலவன் ஈயடூமிகரூலேஹ ஓடிஓ கிரீமலேன் ஹே வலவன் ஈயடூமிகரூலேஹ ஹே பூடிஓலகஓகஓகஓ ஓடிஓ லலாலவலேன்ஓடி லலகஓ கிஓய யூஹ. மேம கிரீ கஓ கஓஹ ஓலவ மீஹ ஈயேக்சைகஓகஓ ஈயலவிஓ ஓடிஓஓ ஓஓன் லஹ ஈய./ பரீட்சார்திக்கள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திக்களின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓலவருக்கொருவர் உதவி ஸேய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W A T L Kumarasinghe</b>		<b>743</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>Primary Medical Care Unit - Panawenna</b>	<b>907950859V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>K M S Madhushani</b>	<b>744</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/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Udawalawa</b>	<b>906710137V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> Index No.	
<b>M T Kodagoda</b>	<b>745</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/ මොඩ්/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Rassagala</b>	<b>917912343V</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

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

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

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>J M P S Jayasundara</b>		<b>746</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>Divisional Hospital - Alupola</b>	<b>925892149V</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

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

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

ஹதூபிபன் ஊகய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

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

மேம ஊடகரு ஡ா ஸேடீளகெப ஹதன மளே கார்டலே திரடாரீசேன் லென், ஡ஹ / ஊய மேம விஹை ஸடஹ ஹுஹகமீ லலா ஊநி லென், ஊட ஊந ஡ா ஓடிபீ஡ி ஡ேஹி அன்சன் கல லென் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

ஊய/திகதி/ Date

ஊடகருளே அன்சன ஸஹிக கரன ஡ாஷ்டிக திரடாரீசேன் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஊயளே நம, நனஹு ஹ ஸ்டாை. (திர ஡ூடல ஡ூலீய ஹுய)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
ஸ்டாை /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பதூய (விஹை லலாெ ஡ூல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஊடகருளென் வி஡ீன் விஹை பதூயகெ ஹே ஸரீக்ஷசுயகெ ஸேநி ஡ீென ஡ூல ஊஸ்டாவகஊீ ஸீலகீய ஹுஹபிபன விஹை லலாெபி/ ஸரீக்ஷக லென ஓடிபீ஡ன் கல ஹு ஊந லலாெ ஹுஹபிபன ஓடிபீ஡ன் கிரிமெ ஊஸேஹை஡ன் ஊஸ்டாவக ஊ ஊடகருளே அன்சன ஸஹிக தி஡ீயா஡ரெ ஸஹிக கரன லூ ஡ாடரூஸக ஓடிபீ஡ன் கரன்ளே நம ஸம ஡ாடரூஸ மேம பூலெ பதூயெ ஊ஡ூஹ ஓடிபீ஡ன் கல ஹுய.

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.

ஹுஹபிபன் ஊகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

நி஡ூன் கல ஊய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹுஹபிபன நி஡ூன் கல ஊயலரீனமேன்஡ு / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

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

விசய விடயம் Subject	ஊய திகதி Date	ஊடகருளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குளர் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹெஊகம பீலீஊ தாடாஷன்மக ஊ஡ூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஷ சேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாவீ கலமநாகரசுய Ward Management நுடியாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

ஊய/ Date / திகதி .....

விஹை லலாெபிகளே அன்சன ஹ ரெரீ ஡ூடல  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஊலீக்ஷக஡ீன் ஡ூஊஊ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஊலீக்ஷக஡ீன் வி஡ீன் லெனன் ஊலீக்ஷக஡ீனே ஡ன்நர பதூயகீன் ஹே ஡ூல ஹே ஸேனகீன், ஹே கலர ஊகாரடக ஡ூஹன் ஡ீள கலாெகீன் ஹே லெனன் கி஡ீலகீன் ஹே லலாென ஡ன்நர லீலீ஡ ஹனமீய. லெனன் ஊலீக்ஷக஡ீனே ஡ன்நர பதூய ஊ஡ லூலீஊ ஡ுலகல ஹுய. ஸே஡ீ லெனன் ஊடகருளெலெ஡ு ஡ூ஡ு கிரீமேன் ஹே லெனன் ஊடகருளெலெ஡ுளே ஹே பூடீளலே஡ுளே ஡ூ஡ு லலாெ஡ீளேன் ஊ லூகீ ஡ீலீய ஹுய. மேம தீநி கல கர஡ு லென ஡ீ஡ூ ஊலீக்ஷக஡ீனே ஊ஡ுலீ லூலீமெ ஡ூன் ல஡ு ஊந./ பரீட்சார்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
SSRMADMT Wijesekara	747	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Primary Medical Care Unit - Rilhena	916970773V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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

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

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

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

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

மேம அய்யூகர்டு ம ஸேர்டுளிகப ஹதன மளே கார்டுளே கிரீமரீசேக லவன், இஹ / அய மேம விஹம ஸடஹ ஹட்யூகமீ லவ அரி லவன், அடி டின ம ஓ ஓடிபிஓடி மேஹி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 டினய/திகதி/ Date

.....  
 அய்யூகர்டுளே அன்சன ஸஹிக கரம மானிடிக கிரீமரீசேக அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல அயளே நம, நனஹர் ஹ ஸ்டானய. (கிரீ மூடாவி ஹடீய ஹதய)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஸ்டானய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பதய (விஹம லாடாவி துல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

அய்யூகர்டுளே விஹி விஹம பூஷன பதயகம ஹே பரீக்சணகம ஸேகி ஹிவி ஹத அலஸ்டாவகடிஓ ஸ்டீகிய ஹட்யூபிபன் விஹம லாடாவிபதி/ பரீக்சண லேஹ ஓடிபிபன் கல ஹத லடஹ ஹட்யூபிபதயகம ஓடிபிபன் கிரீமம அஸோஹாஸன் அலஸ்டாவக டீ அய்யூகர்டுளே அன்சன ஸஹிவி கிரீமகார்டி ஸஹிக கரம லடி ஸாடாஹஸக ஓடிபிபன் கரன்மே நம ஸ்டீ காயாஹஸ மேம பூவேஹ பதயம அபூஹ ஓடிபிபன் கல ஹதய.

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.

ஹட்யூபிபன் அஃகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

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

ஹட்யூபிபன் கிஹன் கல டேபார்டமேன்துவி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்டீக்சமீலமா கவிஓஓ பரீக்சணய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டினய திகதி Date	அய்யூகர்டுளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்சணளே அன்சன நோக்குளர் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பிலீஹ நாயானமீக டுதூம Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாடீவி கலமநாகரணய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டினய/ Date /திகதி .....

.....  
 விஹம லாடாவிபதிளே அன்சன ஹ ரஹ்ரீ மூடாவி  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அஸேக்சகயிபன் ஓபடேஸ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அஸேக்சகயிபன் விஹி லேனன் அஸேக்சகயேஹுளே ஓந்நர் பதயகிபன் ஹே ஹமல ஹே ஸோஹகிபன்,ஹே கலர் ஓகார்டய ஸஓஹன் ஸஹி கலாடயகிபன் ஹே லேனன் கிரீமகிபன் ஹே லலாஹே ஓந்நர் லீலீஹ ஹஹமீய. லேனன் அஸேக்சகயேஹுளே ஓந்நர் பதய டேஹ லுடீஹ ஹோகல ஹதய. ஸஸேஓ லேனன் அய்யூகர்டுளேஹுஓ ஓடிபி கிரீமமேன் ஹே லேனன் அய்யூகர்டுளேஹுளேன் ஹே பூடிஹலேஹுளேன் ஓடிபி லலாஹிளேன்டி லுடீகி ஹிபீய ஹதய. மேம கிரீ கவி கரஹு லலவ ஹிஹு அஸேக்சகயேஹு டுவிபி லுடீஹம ஓஓன் லஹ டுத./ பரீட்சார்த்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>T D Vanderslott</b>	<b>748</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District Hospital (A) - Kalthota</b>	<b>955133404V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

**(அ) அனைத்து சாதாரண கிராம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர் / Name of the Candidate/ .....

அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள அட்டெஸ்டேஷன் இல / Identity card Number/.....

அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள கையொப்பம் / Usual signature of the candidate/ .....

மேலே அட்டெஸ்டேஷன் அல்லது உறுதிப்படுத்தல் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) /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

.....  
அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள அட்டெஸ்டேஷன் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) /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.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

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

அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) /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.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அட்டெஸ்டேஷன் மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவான அட்டெஸ்டேஷன் இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அட்டெஸ்டேஷன் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டெஸ்டேஷன் 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.

அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர் / அட்டெஸ்டேஷன் இலக்கம் / Identity card Number : .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) / Issue date of the Identity card : .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப்போரேஷன் கமிஷன் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பெயர் / விடயம் / Subject	திகதி / Date	அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள அட்டெஸ்டேஷன் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) / Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள அட்டெஸ்டேஷன் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) / Signature of Invigilator
தேர்தல் / தேர்தல் / Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசீ சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வாட்டி கட்டுப்பாடு / Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி / Date / திகதி .....

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

**அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள அட்டெஸ்டேஷன் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள அட்டெஸ்டேஷன் செய்யும் அட்டெஸ்டேஷனில் உள்ள பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) /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.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>U M S L Gunarathna</b>	<b>749</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 - Balangoda</b>	<b>935381762V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S K A S Madumali</b>		<b>750</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Kalawana</b>	<b>936350500V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
K A S C Weerasingha	751	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Base Hospital - Eheliyagoda	936933130V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>A P W M P S R Palamakumbura</b>		<b>752</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Karawanella</b>	<b>198666100967</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

**(ஏ) அன்பு சான்று / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

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

அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் / Identity card Number/.....

அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் / Usual signature of the candidate/ .....

மேல்க்கண்டவர்கள் அல்லது வேறொருவரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத்தின் தலைவரின் கையொப்பம். 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 அட்டெஸ்டேஷன் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத்தின் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

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

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

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

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature 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 அட்டெஸ்டேஷன் / Identity card Number : .....

அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் / Issue date of the Identity card : .....

அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப்பென்டென்சி பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பிரச்சனை விடயம் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் கையொப்பம் Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவநாகரம் கிராமிய சேவைத் துறை Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வாட்டி கையாளல் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/ Date / திகதி .....

அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத்தின் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of Supervisor and rubber stamp மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>E K B C H Ekanayaka</b>		<b>753</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>Primary Medical Care Unit - Dellabada</b>	<b>199454701905</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

**(அ) அனைத்து பத்திரிகை கார்ட் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

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

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

அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேல்கண்ட அளவறிஞர் அல்லது பத்திரிகை கார்ட் கார்ட்/ அளவறிஞர் அடையாள அட்டை இல/ அளவறிஞர் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் தலைப்பில் 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/திகதி/ Date

.....  
 அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கார்ட் கார்ட்/ அளவறிஞர் அடையாள அட்டை இல/ அளவறிஞர் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் தலைப்பில் 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.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

**அனைத்து பத்திரிகை (பரிட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மையத்தில்)**

அளவறிஞர் விண்ணப்பதாரி விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ அளவறிஞர் அடையாள அட்டை இல/ அளவறிஞர் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் தலைப்பில் முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவான அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் 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.

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

அளவறிஞர் அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

அளவறிஞர் அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

**கார்ட்/ அளவறிஞர் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Efficiency Bar Examination / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

பெயர் Subject	திகதி Date	அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கையொப்பம் Signature of Candidate	அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கையொப்பம் Signature of Invigilator
அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கையொப்பம் Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கையொப்பம் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/ திகதி/ Date .....

.....  
 அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கையொப்பம்/ அளவறிஞர் அடையாள அட்டை இல/ அளவறிஞர் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் தலைப்பில் 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.  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அளவறிஞர்களுக்கு வழிகாட்டல் / Instructions to the Candidates/ பரிட்சைக்குரியவர்களுக்கு வழிகாட்டல்**

அளவறிஞர் அனைத்து பத்திரிகை கார்ட்/ அளவறிஞர் அடையாள அட்டை இல/ அளவறிஞர் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் தலைப்பில் 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> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>P S N K Wickramasinghe</b>	<b>754</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>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>199062103222</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>M G M Udari</b>		<b>755</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 - Ratnapura</b>	<b>925862428V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> Index No.	
<b>S A S Samarasinghe</b>	<b>756</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/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>955903358V</b>	<b>English</b>

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

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M M R Dilrukshi</b>		<b>757</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>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>199450200636</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D K I Subashini</b>		<b>758</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 - Ratnapura</b>	<b>895990604V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> <b>Index No.</b>	
<b>W C S J Gunathilaka</b>	<b>759</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>916101163V</b>	<b>Sinhala</b>

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

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / 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 சான்றிதழ்கள் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

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

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

அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate/ .....

மேலே அளவீடுகாரர் அல்லது வேறு எந்த ஒருவரின் கையொப்பம் இல்லாமல், இது / அல்லது மேலே விவரம் காட்டிய சட்டசபைக்குரிய அளவீடுகாரர் அனைத்து / 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

.....  
 அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அனைத்து சான்றிதழ்கள் அளவீடுகாரர், அனைத்து அல்லது வேறு எந்த ஒருவரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்கு பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 இடம் / இடம் / place :- .....

**அனைத்து சான்றிதழ்கள் (விவரம் காட்டிய அளவீடுகாரர் அட்டை) (பரீட்சை மண்டலத்திற்குள்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டலத்திற்குள்)**

அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் இல்லாமல், இது / அல்லது மேலே விவரம் காட்டிய சட்டசபைக்குரிய அளவீடுகாரர் அனைத்து / 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 அளவீடுகாரர் அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவான அளவீடுகாரர் அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் இல்லாமல், இது / அல்லது மேலே விவரம் காட்டிய சட்டசபைக்குரிய அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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

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

அளவீடுகாரர் அட்டை திகதி / Issue date of the Identity card : .....

அளவீடுகாரர் அட்டை திகதி / Issue date of the Identity card : .....

**கார்ப்புள்ளி பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பெயர் / விடயம் / Subject	திகதி / Date	அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
தேர்ப்புற அறிவு / Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வாட்டி கட்டுப்பாடு / Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....  
 திகதி / Date / திகதி .....

.....  
 விவரம் காட்டிய அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் அளவீடுகாரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் இல்லாமல், இது / அல்லது மேலே விவரம் காட்டிய சட்டசபைக்குரிய அளவீடுகாரர் அனைத்து / 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> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>T A M U Rathnasekara</b>	<b>760</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>947691414V</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி		
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අං./ Index No.	
S W S Sewwandi	761	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලධාරීන්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Teaching Hospital - Ratnapura	199483401867	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி	
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
I P Badana	762
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලධාරීන්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
Teaching Hospital - Ratnapura	948003287V
	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍යය/ 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/ சேவையுள் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

**(அ) அன்சன ஸறிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

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

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date .....

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>G G S Ushani</b>		<b>763</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 - Ratnapura</b>	<b>199385403160</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං/</b> <b>Index No.</b>
<b>K A M D K Kaluarachchi</b>		<b>764</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>199650902820</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>P J Marapana</b>		<b>765</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදීමේ නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>955313470V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> Index No.	
<b>G A I Karunarathna</b>	<b>766</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>198929404571</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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 P Sandamali</b>	<b>767</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/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>199367001477</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං/</b> <b>Index No.</b>	
<b>W A N P Wickramasinghe</b>	<b>768</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>918272453V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

ஈய்டூகரூளே னம்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

மேம் ஈய்டூகரூ ஡ா ஸேடீளகீப ஹடூன மளே காரூலுலே திரடாரீலேன் லவன், ஡ஹ / ஈய மேம் விஹல ஸடஹ ஹ்டூகரூ லலா ஈனி லவன், ஈட டீன ஡ா ஓடீரீபீ஡ீ மேஹி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரூம்./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.

.....  
டீனம்/திகதி/ Date

.....  
ஈய்டூகரூளே அன்சன ஸஹிக கரூன ஡ாஷ்டீகீ திரடாரீலுளே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே னம், னஹூர் ஹ ஸீ஡ானம். (திரூ பூடூப னடீய ஹூய)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி ஡ற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
ஸீ஡ானம் /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறுய (விஹல லூலூ ஹூ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை ஡ண்டபத்திற்குள்)**

ஈய்டூகரூலவன் வி஡ீன் விஹல பறுயக஡஡ ஹே பரீக்ஷலக஡஡ ஸேதீ ஡ீபீன ஡ூ஡ ஈபீ஡ூலக஡ீ஡ ஸீலகீய ஹடூபூபன் விஹல லூலூப஡ி/ பரீக்ஷல லேன ஓடீரீபீன் கல ஹூ ஈனர் ல஡஡ ஹடூபூபறுயக஡ ஓடீரீபீன் கிரீம்஡ ஈ஡ோஹல஡ன் ஈபீ஡ூலக஡ டீ ஈய்டூகரூளே அன்சன ஸஹிக தீ ஡ீ஡ூகாரூல ஸஹிக கரூன லூ ஡ூ஡ரூலக஡ ஓடீரீபீன் கரூன்லே னம் ஡ீ஡ ஡ூ஡ரூலக஡ மேம் பூலேல பறுய஡ ஈபூலூ ஓடீரீபீன் கல ஹூய.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் ஡ற்றும் 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.

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

னிகுன் கல டீனம் / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹடூபூபன் னிகுன் கல டே஡ரீனமேன்ஹூ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரூக்ஷலனா க஡ிஓ஡ீ பரீக்ஷலக஡ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டீனம் திகதி Date	ஈய்டூகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	னிரீக்ஷலளே அன்சன நூகக்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹேக஡மீ பீலீ஡ே னூ஡ூ஡ன்஡க டூஹூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஷ் ஸேலே க஡ூட்பூ஡ூ த஡ூடர்பான அஹிவு	2026/06/21		
லூபீ஡ூ கலூ஡கரூலக஡ Ward Management நூயாளர் வி஡ூதி முகா஡ைத்துவம்	2026/06/21		

டீனம்/ Date / திகதி .....

.....  
விஹல லூலூப஡ிளே அன்சன ஹ ர஡ரீ பூடூப  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் ஡ற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈலேக்ஷலக஡ீன்஡஡ லூபு஡ேஷ் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈலேக்ஷலக஡ீன் வி஡ீன் லேனன் ஈலேக்ஷலக஡ே஡ுளே லன்னர் பறுயக஡ீன் ஹே ஡ூ஡஡ ஹே ஸேனகீன், ஹே கலர் ஈகாரூலக ஸ஡ஹன் ஸஹிக ஡ூலூக஡ீன் ஹே லேனன் க஡ீலகீன் ஹே லூலூ஡ே லன்னர் லீலீ஡ னஹலீய. லேனன் ஈலேக்ஷலக஡ே஡ுளே லன்னர் பறுய ஡ே஡ லூலூ஡ே னூலூகல ஹூய. ஡ீலே஡ லேனன் ஈய்டூகரூலே஡ு஡஡ லூ஡ூ கிரீமேன் ஹே லேனன் ஈய்டூகரூலே஡ுளேன் ஹே பூடீளலூக஡ேளேன் லூ஡ூ லூலூ஡ூலேன்஡ீ லூலூகீ ஡ீலீய ஹூய. மேம் னீகீ க஡ி கரூஹூ லூன ஡ீனூ஡ ஈலேக்ஷலக஡ே஡ு ஡ூலூலூ லூலூ஡஡ ஡஡ன் லஹ ஈய. / பரீட்சார்தீதிகள் குறீப்பூக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து ஈழுதுதல் தடைஸெய்யப்பட்டுள்ளது. ஓனைய பரீட்சார்தீதிகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து ஈழுதுதலும் தடை ஸெய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி ஸெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை ஡ீறும் ஈந்தவொரு பரீட்சார்தீதீ஡ும் நடவடிக்கை ஈடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H P M N Kumari</b>		<b>769</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>938302448V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

ஹட்யூபிபன் அன்கய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

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

மேம அய்யூகர்டு ம ஸேர்டுளிகப ஹட்யன மளே கார்டுளே கிரிடாரீயேன் லபன், இஹ / அய மேம விஹய ஸடஹ ஹட்யூகரி லம அரி லபன், அடி டின ம ஓ ஓடிபிபிடி மேஹி அன்சன் கல லபன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 டினய/திகதி/ Date

.....  
 அய்யூகர்டுளே அன்சன ஸஹிக கரம மானிடிக கிரிடாரீயளே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல அயளே நம, நஹர ஹ ஸ்டானய. (கிரி மூடாப ஹடீய ஹட்ய)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஸ்டானய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறய (விஹய லாடாப ஹட்ய) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

அய்யூகர்டுளே விஹி விஹய பறயகம ஹே பரீக்ஷணகம பசரி ஹிபன ஸூம அபஸ்டாபகரி ஸ்டீகீய ஹட்யூபிபன விஹய லாடாபிபி/ பரீக்ஷண வேன ஓடிபிபன் கல ஹட்ய அநர லடம ஹட்யூபிபறயகன் ஓடிபிபன் கிரிமம அபாஹணன் அபஸ்டாபகரி டீ அய்யூகர்டுளே அன்சன ஸஹிக கரம லிஹீயாகார்ப ஸஹிக கரம லடி ஸூடாபகன் ஓடிபிபன் கரன்மே நம ஸ்ட ஸூடாபகன் மேம ப்ரவேல பறயம அபிஹண ஓடிபிபன் கல ஹட்ய.

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.

ஹட்யூபிபன் அன்கய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

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

ஹட்யூபிபன கிஹன் கல டேபார்டமேன்ஹிப / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்டீயன்ஷிமனா கலஓஓ பரீக்ஷணய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டினய திகதி Date	அய்யூகர்டுளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்ஷணளே அன்சன நோக்குளன் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பிலீஹ நாயான்தம டூஹூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாபிபி கலமனாகரணய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டினய/ Date /திகதி .....

.....  
 விஹய லாடாபிபனளே அன்சன ஹ ரஹ்ர மூடாப  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

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

அசேக்ஷணயிபன் விஹி வேனன் அசேக்ஷணயேஹுளே லநன்ர பறயகின் ஹே ஹூம ஹே ஸாஹகின், ஹே கலர ஸகாரடக ஸஹன் ஸஹி கலாடகின் ஹே வேனன் கிஹிபின் ஹே லலாஹே லநன்ர லிபிம ஹஹமீய. வேனன் அசேக்ஷணயேஹுளே லநன்ர பறய டேஹ லூலிஹ ஹோகல ஹட்ய. ஸசேம வேனன் அய்யூகர்டுளேஹு லடிபி கிரிமமேன் ஹே வேனன் அய்யூகர்டுளேஹுளேன் ஹே பூடீளலேஹுளேன் லடிபி லமஹூகிளேன்டி லூலகி ஹிபி ஹட்ய. மேம கிஹி கல கரஹ லலன ஹீஹூ அசேக்ஷணயேஹு டூபிபி லூலிமம ஹன் லஹ டூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> <b>Index No.</b>
<b>T M W Nimanthi</b>		<b>770</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 - Ratnapura</b>	<b>946522180V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி	
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
R M S R Dharmasena	771
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Teaching Hospital - Ratnapura	926740814V
	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ 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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / 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> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M P Weeragama</b>		<b>772</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>927142465V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>P A S Ranganee</b>		<b>773</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/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>935821266V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<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>B G S Nisansala</b>	<b>774</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>Teaching Hospital - Ratnapura</b>	<b>199453701692</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - රත්නපුර <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Ratnapura		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>W M E C Marambe</b>	<b>775</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Avissawella</b>	<b>887953767V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - රත්නපුර	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி	
Examination Centre : College of Nursing - Ratnapura	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
<b>W A I Withanage</b>	<b>776</b>
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
Teaching Hospital - Ratnapura	943220565V
	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ 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

