

നം.ഇ.എസ് 2-6060/2017/ആ.വ.ഡ.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
തിരുവനന്തപുരം : തീയതി.31/01/2017.

സർക്കുലർ

വിഷയം - ആരോഗ്യവകുപ്പ് - ഇലക്ട്രീഷ്യൻ സീനിയോറിട്ടി ലിസ്റ്റ്
തയ്യാറാക്കുന്നതിന് പ്രെഫോർമ സ്വീകരിക്കുന്നത്
- സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന - ഇ.എഫ് 4-32986/2016/ആ.വ.ഡ/തീയതി.11/01/2017.

മേൽ സൂചന പ്രകാരം ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ ഇലക്ട്രീഷ്യൻ
തസ്തികയിൽ ജോലിനോക്കോകുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിട്ടി ലിസ്റ്റ്
തയ്യാറാക്കുന്നതിന് വേണ്ടി ടി വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടെ സേവന
വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന പ്രെഫോർമയിൽ 2017
ഫ്രെബ്രുവരി 15 നകം ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി.

സ്വീകർത്താവ്

എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും.
(വെബ്സൈറ്റ് വഴി)

Proforma for preparation of Seniority list of Electrician

(The circular attached with this proforma should be read before filling up the same)

I General Details

- a) Name (In Capital) :
- b) PEN No :
- c) Designation :
- d) Present Station :
- e) Date of Birth :
- f) General Educational Qualification :

II. If Appointment through PSC

- a) PSC Advice No., Date and name of Dist. :
(If more than one PSC appointment, the last PSC Advice No.& Date should be noted)
- b) Appointment Order No. and Date :
(Copy of order should be attached)

III. If Appointment through Compassionate ground

- a) Government Order No & Date :
- b) Order No. and Date of DHS :
(Copy of order should be attached) n
- c) DMO's Appointment Order No. and Date :
(Copy of order should be attached)
- d) Opted District :
- e) District to which allotted at first :
- f) Whether secured transfer to the opted District? :

IV. If Appointment through Employment Exchange

- a) Whether Handicapped/SC/ST/any other :
ground
- b) Government Order No & Date :
- c) Order No& Date of appointing authority :

V. If Appointment through Inter Department Transfer

- a) Government Order No & Date :
- b) Order No& Date of appointing authority :
- c) Date of Joining in the Health service Dept :

VI. Service details

- a) Date of Joining in the entry cadre :
- b) Whether availed extension of joining time If so, :
- i) Period :
- (ii) Date of joining duty :
- c) Details of Declaration of Probation :
(Ord No., Dt. and Dt. of effect of Probation)
(Copy should be attached)
- d) Whether availed Inter District Transfer; if so,
- (i) Order No & Date of DHS :
- (ii) District to which transferred :
- (iii) Date of Joining in the new district :

[Note:- If an incumbent appointed through dying in harness scheme and posted to other district for want of vacancy in his opted district and subsequently returned to his opted district will not be treated as IDT]

- e) Whether availed LWA, if so
 - i) Period of LWA (from to) :
 - ii) Sanction Order No. and Date :
 - iii) Date of rejoining after LWA :

VII. Mobile No. :

Signature of the incumbent

Certified that the service particulars furnished above have been verified with respective service register and relevant records and found correct.

Signature of Head of Institution

Certified that the service particulars furnished above have been verified with respective service register and relevant records and found correct.

**Name and Signature of Section
Clerk, DHS/DMO Office**

**Name & Signature of Administrative Assistant
DHS/DMO Office**

Office seal