

നോട്ടീസ്

വിഷയം:- ആ.വ.ഡ 1/9/2000 മുതൽ 31/10/2007 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ ഡ്രൈവർമാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിലെ അപാകത പരിഹരിക്കുന്നതിന് ശ്രീ. ദിലീപ് ഇ.കെ. നൽകിയ അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

- സൂചന:-
- 1) ഇടുക്കി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ 1/4/2017ലെ എ2/256/17 നമ്പർ കത്ത്.
 - 2) ഐ.ഡി.ബി (2) 3969/01/തീയതി 25/4/2017 എന്ന ഇടുക്കി കെ.പി.എസ്.സി.യിൽ നിന്നുള്ള അഡ്വൈസ്.
 - 3) 5/5/2007 ലെ എ2/741/07/എന്ന ഇടുക്കി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ ഉത്തരവ്.
 - 4) ഉത്തരവ് നം. ഇ.എസ്.2/53694/09/ആ.വ.ഡ തീയതി 30/9/2010.

1/9/2000 മുതൽ 31/10/2007 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ ഡ്രൈവർമാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ ശ്രീ. ദിലീപ് ഇ.കെ യുടെ സ്ഥാനം നിർണ്ണയിച്ചിരിക്കുന്നത് തെറ്റാണെന്നും ആയത് പി.എസ്.സി. നിയമന ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പുനർ നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുമായി സൂചന (1) പ്രകാരം അപേക്ഷ നൽകിയിരിക്കുന്നു.

പ്രസ്തുത അപേക്ഷ വിശദമായി പരിശോധിച്ചു. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പി.എസ്.സി.യുടെ അഡ്വൈസിലെ ക്രമ നമ്പർ, നിയമന ശുപാർശയുടെ ഉത്തരവ് പരിവീക്ഷകാലം പൂർത്തിയാക്കിയ തീയതി എന്നിവ പരിഗണിച്ച്, സൂചന (4) പ്രകാരമുള്ള ഡ്രൈവർമാരുടെ 1/9/2000 മുതൽ 31/10/2007 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന പട്ടികപ്രകാരം പുൻക്രമീകരിക്കുന്നതിന് താൽകാലികമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

നം	പേര്	ജനനത്തീയതി	പി.എസ്.സി.യുടെ ശുപാർശ എ2/741/07/ജി.മെ.ആ ഐ.ഡി.കെ. തീയതി 5/5/2017.	ജോലിയിൽപ്രവേശിച്ച തീയതി	സീനിയോറിറ്റി തീയതി കണക്കാക്കിയ	നിലവിലെ റാങ്ക് നമ്പർ	പുതുക്കിയ റാങ്ക് നമ്പർ	റിമാർക്സ്
1	ദിലീപ് ഇ.കെ.	1/3/74	ഐ.ഡി.ബി (2) 3969/01/ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് കെ.പി.എസ്.സി. ഇടുക്കി 25/4/07 തീയതി എ2/741/07/ഡി.എം.ഒ.എച്ച് ഇടുക്കി തീ:5/5/07	14/5/2007	25/04/07	263	261	
2	വർഗ്ഗീസ് എൻ.പി.	2/4/74	ഐ.ഡി.ബി (2) 3969/01/ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് കെ.പി.എസ്.സി. ഇടുക്കി 25/4/07 തീയതി എ2/741/07/ഡി.എം.ഒ.എച്ച് ഇടുക്കി തീ:5/5/07	14/5/2007	25/4/07	262	262	
3	സജീവൻ കെ.	23/5/68	ഐ.ഡി.ബി (2) 3969/01/ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് കെ.പി.എസ്.സി. ഇടുക്കി 25/4/07 തീയതി എ2/741/07/ഡി.എം.ഒ.എച്ച് ഇടുക്കി തീ:5/5/07	11/5/07	25/4/07	261	263	

മേൽ തീരുമാനത്തിനെതിരെ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപം ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയത് ഈ നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഒരു മാസത്തിനകം നേരിട്ടോ തപാൽ മാർഗ്ഗമോ ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

(ഒപ്പ്)

സീനിയർ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ
ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം.

സ്വീകർത്താവ്

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ

- പകർപ്പ്:- 1) എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും.
2) ഫയൽ / കരുതൽ ഫയൽ

//ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം//

