

ഇ.എസ് - 91039/2015/ഡി.എച്ച്.എസ് ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം,
തിരുവനന്തപുരം, തീയതി. 15/12/2015.


സർക്കുലർ.

വിഷയം - ആ.വ. - ബൈട്രാൻസ്ഫർ പി.എസ്.സി മുഖേന നിയമനം
സീനിയോറിട്ടി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന - ജി.ഒ(പി) 69/2010/എച്ച് & എഫ്.ഡബ്ല്യു.ഡി/തീയതി.
17/02/2010.

2010 - ലെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ/അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കേഡർ വന്നതിനു ശേഷം പി.എസ്.സി മുഖേന സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് മാരെയും അസിസ്റ്റന്റ് സർജനായി ജോലിനോക്കവെ സ്പെഷ്യാലിറ്റി യോഗ്യത നേടി ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് നിയമനം ലഭിച്ച മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മാരുടേയും ഉൾപ്പെടുന്ന സീനിയോറിട്ടി തയ്യാറാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഇത്തരം നിയമനം ലഭിച്ചിട്ടുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ഇതിനോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന പ്രഫോർമ പുരിപ്പിച്ച് അതാത് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ മേലൊപ്പോടുകൂടി പ്രത്യേക ദൂതൻ മുഖേന 2015 ഡിസംബർ 31 നകം ഈ ഓഫീസിൽ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

10,
കൊല്ലം ജില്ലാ ഓഫീസിലെ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ
through G-mails official website


ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി.

Name of Speciality:

Proforma for inclusion in the seniority list of Junior Consultant under various specialities who were appointed during the period from 1.1.2011..... to 30.11.2015

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

(All fields are mandatory)

1.	Name (In Capital)	:	
2.	PEN Number	:	
3.	Designation	:	
4.	Name of Speciality	:	
5.	Present Station with District	:	
6.	Date of Birth	:	
7.	Date from which working in the present station	:	
8.	Qualifications Basic Speciality Month & Year of acquisition of PG qualification	:	
9.	Details of appointment in Speciality Cadre		
	I. By transfer from General/Administrative cadre		
	a) Appointment Order No. & Date (copy of order to be enclosed)	:	

	b)	Name of Station with district where first appointed as Junior Consultant	:	
	c)	Date of joining duty as Junior Consultant	:	
	II. By direct recruitment from PSC			
	a)	PSC Advice No and Date	:	
	b)	Appointment Order No. & Date (copy of order to be enclosed)	:	
	c)	Name of Station with district where first appointed as Junior Consultant	:	
	d)	Date of joining duty as Junior Consultant	:	
10.	Details of declaration of probation			
	a)	Order No. & date (copy of order should be attached)	:	
11.	Details of LWA if any :-			
	a)	Nature of LWA	:	
	b)	Period of LWA	:	
	c)	Sanction Order No & Date	:	
	d)	Date of rejoining after LWA	:	
12.	Other relevant information			
13..	Mobile Number			

Certified that the service particulars furnished above are true to the best of my knowledge and I understood that if any of the above furnished information are found incorrect in future, my seniority position will be liable to be reassigned and is shall lose all the service benefits acquired based on the incorrect information provided.

Signature of Medical officer

Signature of Head of Institution

Counter signature of District medical officer of Health.

Place:

Date: