

സർക്കുലർ

വിഷയം : ആ.വ.ഡ - 31.12.2020 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള ജൂനിയർ സയന്റിഫിക് ഓഫീസർമാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിന് വിവരശേഖരണം നടത്തുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ 31.12.2020 വരെയുള്ള കാലയളവിൽ നിയമനം/പ്രൊമോഷൻ ലഭിച്ച് ജൂനിയർ സയന്റിഫിക് ഓഫീസർ തസ്തികയിൽ ജോലിയിൽ തുടരുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിലേക്കായി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമയിൽ വിവരങ്ങൾ കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തി പി. എസ്. സി ശുപാർശ/പ്രൊമോഷൻ ഉത്തരവുകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം ഉചിതമാർഗ്ഗേണ 30.06.2021 നകം ഈ കാര്യാലയത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി

ഉള്ളടക്കം

പ്രൊഫോർമ (Annexure – A)

സീകർത്താവ്

- ✓ 1. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
(ഇ-മെയിൽ മുഖേന)
- ✓ 2. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
- 3. സൂപ്രണ്ട്, ഇ. എഫ്. സെക്ഷൻ
- 4. ഫയൽ/കരുതൽ ഫയൽ

Annexure – A

**Proforma for preparation of Seniority List of Junior Scientific Officer in
Health Services Department who were appointed upto 31.12.2020**

I General Details

- a. Name (In Capital) :
- b. PEN Number :
- c. Designation :
- d. Present Station with District :
- e. Date of Birth :
- f. Qualification
1. General
- (attested copy should be attached) :
2. Technical
- (attested copy should be attached) :

II. If Appointment through PSC :-

- a. PSC Advice No & Date :
- b. Appointment Order No. and Date. :
(Copy of order should be attached)

III. If appointment through by promotion :-

- a. No & Date of Appointment Order of DHS :
(Copy should be attached)
- b. Date of joining duty as JSO :

IV. 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 :
(Attach copy of order)

c. whether probation declared, if so :

i. Order No with date & Date of effect :
of probation
(copy of order should be attached)

V. Details of LWA if any :-

a) Period of LWA :

b) Sanction Order No. and Date :

c) Purpose

d) Date of rejoining after LWA :

VI. Mobile No of the incumbent :

VII. Phone No of the Present Institution :

VIII. Any other relevant information :

Date:

Signature of the incumbent

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

Signature of Head of Institution

Counter Signature of DMO(H)