നം. ഇ.എസ്5-49241/2021/ആ.വ.ഡ

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
തിരുവനന്തപുരം, തീയതി. 05/08/2021

സർക്കുലർ

വിഷയം : ആ.വ.ഡ - ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്റ്റേറ്റ് ന്യൂട്രിഷ്യൻ ഓഫീസർ തസ്തികയിലേക്ക് സ്ഥാനക്കയറ്റം നൽകുന്നതിന് സെലക്ട് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

സൂചന : 1. കുറിപ്പ് നം. ഇ. ഡി3-39773/2021/ആ.വ.ഡ തീയതി. 28.07.2021
2. G.O(MS)No. 200/87/H & FWD, Tvm, Dated: 29.09.1987

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്റ്റേറ്റ് ന്യൂട്രിഷ്യൻ ഓഫീസർ തസ്തികയിലേക്ക് സ്ഥാനക്കയറ്റം നൽകുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള സെലക്ട് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി G.O(MS)No. 200/87/H & FWD, Tvm, Dated: 29.09.1987 പ്രകാരമുള്ള സർക്കാർ ഉത്തരവിൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന യോഗ്യതകളുള്ള നിലവിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറികളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ, ജില്ലാ ലബോറട്ടറികളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ക്ലിനിക്കൽ പതോളജിസ്റ്റുമാർ, ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ ജോലി ചെയ്തുവരുന്ന സിവിൽ സർജൻ ഗ്രേഡ് – 2, സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് – 2, അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ, സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് – 1, ന്യൂട്രിഷ്യൻ സെക്ഷനിലെ സയന്റിഫിക് ഓഫീസർ എന്നീ തസ്തികകളിൽ ജോലി ചെയ്തുവരുന്ന ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. മേൽ സൂചിപ്പിച്ച സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം സ്റ്റേറ്റ് ന്യൂട്രിഷ്യൻ ഓഫീസർ നിയമനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Qualification

Medical Graduation with training in Nutrition and experience in Nutrition work for a period of 5 years or an M.Sc in Nutrition or Bio-Chemistry and experience for a period of 10 years in Nutrition work.

Method of appointment/recruitment:-

1. By promotion from Medical Officers in the Public Health Laboratory and Clinical Pathologists in the District Laboratories

   OR
2. By appointment from Civil Surgeons Grade II and Specialists Grade II in the Health Services Department.

   OR
3. By promotion from Assistant Surgeons and Specialist Grade I in the Health Services Department

   OR
4. By promotion from Scientific Officer in the Nutrition Section

   OR
5. By Direct recruitment

   The order of preference will be as above.

പ്രസ്തുത യോഗ്യതകളുള്ള ജീവനക്കാർ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ പൂരിപ്പിച്ച് നിലവിലെ തസ്തികയിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ച ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ്, വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പുകളും അനുബന്ധ രേഖകളും 2018, 2019, 2020 കാലയളവിലെ കോൺഫിഡൻഷ്യ റിപ്പോർട്ടുകളും സ്ഥാപന മേധാവികൾക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും സ്ഥാപന മേധാവികൾ പ്രസ്തുത രേഖകളും പ്രൊഫോർമകളും ജീവനക്കാരുടെ സർവ്വീസ് അനുബന്ധ രേഖകളുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ഉചിതമാർഗ്ഗേന 13.08.2021 നകം ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി

സ്വീകർത്താവ്

1. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
   (ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ് മുഖേന)
2. സൂപ്രണ്ട്, ഇ. ഡി. സെക്ഷൻ
3. ഫയൽ/കരുതൽ ഫയൽ

PROFORMA

1. Name (In Capital) :

2. PEN No :

3. Designation & Present Official Address:

4. Date of Birth :

5. Rank No. in the list of feeder Category:

6. Details of declaration of probation :
   in the present cadre
   (Order No. & Date of effect etc)

7. Qualification :
   a. General

   b. Technical

8. PSC Advice Order No. & Date :

9. Appointment Order No. & Date in the :
   entry cadre

10. Date of joining duty in Health :
    Service Department

11. Details of promotion to the Present post :
    a. Order No. and date
       (Copy of order should be attached)

    b. Date of joining duty in the present post :

12. Other Relevant particulars :

a. 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

b. Whether availed LWA, if so :

(i) Period of LWA(from ... to)

(ii) Sanction order No. & Date

(iii) Date of rejoining after LWA

13. Mobile No. :

Place:

Date:

Signature :

Name :

Designation :

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

Place:

Date: Office Seal Signature of Head of Institution

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

Place:

Date: Office Seal Name & Signature of DMO(H)