

സർക്കുലർ

വിഷയം : ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ 31.10.2021 വരെയുള്ള ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് -1 /ഇവാല്യൂവേഷൻ അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിലെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്-

സൂചന :

ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ 31.10.2021 വരെയുള്ള ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് - 1/ഇവാല്യൂവേഷൻ അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമ - A ൽ സ്ഥാപന മേധാവി ജീവനക്കാരന്റെ സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ശരിയാണെന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റോടുകൂടി 20.12.2021 ന് മുൻപായി ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കേണ്ടതും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ജില്ലയിലെ വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന മാതൃകയിലുള്ള എക്സൽ ഷീറ്റിൽ (പ്രൊഫോർമ -B) സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭിച്ച പ്രൊഫോർമ - A ലെ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിയ എക്സൽ ഫോർമാറ്റ് ഇ-മെയിൽ (essectiondhs@gmail.com) വഴി ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച പ്രൊഫോർമ - A ഉം നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിലുള്ള പൂരിപ്പിച്ച എക്സൽ ഫോർമാറ്റിന്റെ ശരി പകർപ്പും 25.12.2021 ന് മുൻപായി തപാൽ മുഖേന ഈ ആഫീസിലേക്ക് അയച്ചുതരേണ്ടതുമാണ്.

1. സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ലഭിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമുകൾ നിർദ്ദിഷ്ട തീയതിക്കുള്ളിൽ തന്നെ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റിലേക്ക് അയയ്ക്കാൻ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധചെലുത്തേണ്ടതാണ്.
2. മേൽ കാലയളവിൽ നിയമനം ലഭിച്ച എല്ലാ ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഗ്രേഡ് - 1/ഇവാല്യൂവേഷൻ അസിസ്റ്റന്റ് ജീവനക്കാരും പ്രൊഫോർമ കൃത്യസമയത്ത് തന്നെ പൂരിപ്പിച്ച് അതാത് ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് .
3. സ്ഥാനക്കയറ്റം ലഭിച്ച ഉത്തരവുകളുടെ പകർപ്പും അനബന്ധ രേഖകളും പ്രൊഫോർമയോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി

സീകർത്താവ്

എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
(ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ് മുഖേന)
(ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ എല്ലാ കീഴ്സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി അപേക്ഷ സീകരിക്കുന്ന വിവരം ഇ-മെയിൽ വഴി അറിയിക്കേണ്ടതും, സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തിയ വിവരം സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നോട്ടീസ് ബോർഡിൽ എഴുതി പ്രദർശിപ്പിക്കാൻ നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്.)

PROFORMA - A

Proforma for preparation of Seniority List of Junior Health Inspector

Gr. I/Evaluation Assistant upto 31.10.2021

1. Name (In Capital) :
2. PEN Number :
3. Designation :
4. Present Station with District :
5. Date of Birth :
6. Qualification (General and Technical) :
7. Date of entry in service :
8. Order No. & Date of promotion as
Jr. Health Inspector Gr. I :
(copy should be attached)
Date of joining as Jr. Health Inspector Gr. I :
9. Details of Declaration or Probation
in the cadre of Jr. Health Inspector Gr. I :
a) Or. No., Dt. and Dt. of effect of Probation
(copy of order should be attached)
10. Details of LWA in the cadre of
Jr. Health Inspector Gr. I, if any :-
a) Period of LWA :
b) Sanction Order No. and Date :
c) Date of re joining after LWA :
11. a) Order No. & Date of seniority list in the :
Cadre of JHI Gr. II :
b) Rank No.
12. Other relevant information :
13. Mobile No. :
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)

**PROFORMA FOR PREPARATION OF SENIORITY LIST OF JUNIOR HEALTH INSPECTOR Gr. I IN HEALTH SERVICES
DEPARTMENT AS ON 31.10.2021**

Sl. No.	Name	PEN	Date of Birth	Date of Entry in Service	Rank No. in the seniority list of JHI Gr. II	No & Date of Promotion Order in the present cadre	Date of joining in the present cadre	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Signature of District Medical Officer.(H)