

നം.ഇഎസ്2-19904(1)/2022/ആ.വ.ഡ

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം,  
തിരുവനന്തപുരം തീയതി 06/07/2022

**സർക്കുലർ**

വിഷയം:- ആവഡ - ജീവനക്കാര്യം - ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിലവിൽ (30.06.2022 ന്) സേവനമനുഷ്ഠിച്ചുവരുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുമാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി വിശദാംശങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന:- ഉത്തരവ് നം.ഇഎസ്2-67182/2016/ആവഡ തീയതി.30.10.2016

\*\*\*\*\*

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിലവിൽ (30.06.2022 ന്) സേവനമനുഷ്ഠിച്ചു വരുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുമാർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രോഫോർമയിൽ വിശദവിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ഉചിതമാർഗ്ഗേണ 20.07.2022 നു മുമ്പായി ഈ കാര്യാലയത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

പ്രോഫോർമയോടൊപ്പം പി.എസ്.സി ഉപാർശയുടെ പകർപ്പ്, നിയമന ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ്, എന്നിവ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

സീക്രട്ടറി

1. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും (ഇ-മെയിൽ മുഖേന) (ഈ സർക്കുലറിന്റെ പകർപ്പ് ബന്ധപ്പെട്ട കീഴ് സ്ഥാപനങ്ങളിലേയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതും 30.06.2022 ന് സർവ്വീസിൽ സേവനമനുഷ്ഠിച്ചുവരുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുമാർ പ്രോഫോർമ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്നുള്ളത് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുമാണ്)
2. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
3. സൂപ്രണ്ട്, ഇ ജി സെക്ഷൻ
4. സി.എ, അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ( മെഡിക്കൽ)

പിആർ/

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി  
സീക്രട്ടറി  
06.07.2022 ന് സേവനമനുഷ്ഠിച്ചു വരുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുമാർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രോഫോർമയിൽ വിശദവിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ഉചിതമാർഗ്ഗേണ 20.07.2022 നു മുമ്പായി ഈ കാര്യാലയത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

**Proforma for preparation of Seniority List of Clinical Psychologist  
in Health Services Department as on 30.06.2022**

**I General Details**

a. Name (In Capital) :

Male/Female

b. PEN Number :

c. Designation :

d. Present Station with District :

e. Date of Birth :

f. Qualification (General and Technical) :

**II. Appointment details :-**

a. Designation in the entry cadre :

b. PSC Advice No & Date :

(If more than one PSC appointment, the last  
PSC Advice No & Date should be noted,  
copy of advice should be attached)

b. District :

c. Appointment Order No. and Date.  
(Copy of order should be attached) :

**III. 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)

( p 70 )

c. whether probation declared, if so :

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

IV. . Details of LWA if any :-

a) Period of LWA :

b) Sanction Order No. and Date :

c) Purpose

d) Date of rejoining after LWA :

V. Details of promotion as ECG Technician GR. I :

a) Promotion order No. & Date (attach copy) :

b) Date of joining as ECG Technician GR. I :

VI. Departmental Trainings if any :

(attach copy of certificates)

VII. Mobile No of the incumbent :

VIII. Phone No of the Present Institution :

IX. Any other relevant information :

Date:

Signature of the incumbent

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

Signature of Head of Institution

Counter Signature of DMO (H)

Signature of the incumbent