

സർക്കുലർ

വിഷയം :- ആ.വ.ഡ - ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ്2 മാരുടെ (30.09.2022 ന് നിലവിലുള്ള) സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:-

ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ്- 2 മാരുടെ (30.09.2022 ന് നിലവിലുള്ള) സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് പി. എസ്. സി ശുപാർശ, നിയമന ഉത്തരവ് എന്നിവകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം 31.10.2022 ന് മുമ്പായി അതാത് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മുഖാന്തിരം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

അന്തിമ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക പ്രസിദ്ധീകരിച്ചതിനു ശേഷം പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ വേണ്ടി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. ആയതിനാൽ ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ്2 തസ്തികയിൽ നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥരും യഥാസമയം പ്രൊഫോർമ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

ഉള്ളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സീകർത്താവ്

1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും(ഇമെയിൽ മുഖാന്തിരം)
3. സൂപ്രണ്ട്, ഇ. എഫ്. സെക്ഷൻ

Proforma

Category:- Optometrist Grade II

I	General Details		
	a)	Name (In Capital)	:
	b)	PEN No.	:
	c)	Designation	:
	d)	Present Station	:
	e)	Date of Birth	:
	f)	General Education & Qualification	:
II	If Appointment through PSC		
	a)	PSC Advice No. Date & Name of Dist. (If more than one PSC appointment, the last PSC Advice No. & Date should be noted)	:
	b)	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	:
	c)	Details of declaration of probation, if declared, (Order No, Date and date of effect of probation) (Copy should be attached)	:
	d)	Whether availed inter district transfer	:
		If so	
		i) Order No & Date of DHS	
		ii) Dist. To which transferred	
		iii) Date of joining in the new district	

	e)	Whether availed LWA if so,	:	
	i)	Period of LWA (from....to)	:	
	ii)	Sanction order No & Date	:	
	iii)	Date of rejoining after LWA	:	
IV	d)	Whether secured 2 nd PSC appointment if any so		
	i)	2 nd PSC advice No.& Date		
	ii)	Appointment order No. (Copy should be attached)		
	iii)	Date of joining duty		
V	i	Any other Remarks	:	
	ii	Mobile No		

Signature of the incumbent:

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

Signature of the Head of Institution

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

Name & Signature of Section Clerk, DMO Office

Name & Signature of Administrative Assistant DMO Office

Office seal