

**സർക്കുലർ**

വിഷയം :- ആ.വ.ഡ - ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡ്രൈവർ ഗ്രേഡ്2 മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക - വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:- ഉത്തരവ് നം. ഇ.എസ്2-67449/2021ആ.വ.ഡ/തീയതി:06-04-2022

28.02.2021 ന് ശേഷം ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച ഡ്രൈവർ ഗ്രേഡ്2 മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമയിൽ വിവരങ്ങൾ കൃത്യതയോടുകൂടി രേഖപ്പെടുത്തി പി. എസ്. സി ശുപാർശയുടെയും മറ്റ് ഉത്തരവുകളുടെയും പകർപ്പുകൾ സഹിതം ഉചിതമാർഗ്ഗേണ 31.10.2022 ന് മുൻപായി ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സൂചന ഉത്തരവ് പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള 28.02.2021 വരെയുള്ള ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡ്രൈവർ ഗ്രേഡ്2 സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ എന്തെങ്കിലും തിരുത്തലുകളോ കൂട്ടിച്ചേർക്കലോ ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ ആയവയും രേഖാമൂലം ഇപ്പോൾ ഉചിതമാർഗ്ഗേണ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

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

ഉള്ളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സീകർത്താവ്

1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും  
(ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ് മുഖേന)
3. സുപ്രണ്ട്, എച്ച്. റ്റി. സെക്ഷൻ

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

## Proforma for preparation of Seniority List

### Category:- Driver Grade 2

#### I General Details

- a. Name (In Capital) :
- b. PEN Number :
- c. Designation :
- d. Present Station with District :
- e. Date of Birth :
- f. Qualification (General and Technical) :

#### II. Appointment details :-

- a. 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)*

- c. whether probation declared, if so :

Order No with date & Date of effect :  
of probation

*(copy of order should be attached)*

**IV. Whether availed Inter District Transfer, If so**

- a. Order No & Date :
- b. District to which transferred :
- c. Date of joining in the new district :

**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)**