

**സർക്കുലർ**

വിഷയം :- ആ.വ.ഡ - ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡെന്റൽ മെക്കാനിക് ഗ്രേഡ്2 മാരുടെ 01/01/2019 മുതൽ 31/10/ 2022 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:- .ഉത്തരവ് നം.ഇഎസ്2-95334/18/ആവഡ തീയതി 3/12/2019

ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡെന്റൽ മെക്കാനിക് ഗ്രേഡ്2 മാരുടെ 01/01/2019 മുതൽ 31/10/ 2022 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് പി. എസ്. സി ശുപാർശ, നിയമന ഉത്തരവ് എന്നിവകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം 10/11/2022 ന് മുമ്പായി അതാത് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മുഖാന്തിരം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

അന്തിമ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക പ്രസിദ്ധീകരിച്ചതിനു ശേഷം പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ വേണ്ടി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

സൂചനപ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള 01/12/2014 മുതൽ 31.12.2018 വരെയുള്ള കാലയളവിലെ ഡെന്റൽ മെക്കാനിക് ഗ്രേഡ്2 മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ തിരുത്തലുകൾ ആവശ്യമുള്ള പക്ഷം ആയതും രേഖാമൂലം ഉചിത മാർഗ്ഗേണ 10/11/2022 ന് മുമ്പായി അതാത് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മുഖാന്തിരം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

ഉള്ളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സീകർത്താവ്

1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
3. സുപ്രണ്ട്, ഇ. ജി. സെക്ഷൻ

**Proforma for preparation of Seniority List in Health Services**  
**Department (01/01/2019 -31/10/2022)**

**Category:- Dental Mechanic Grade- II**

1. Name (In Capital) :

2. PEN Number :

3. Designation :

4. Present Station with District :

5. Date of Birth :

6. Qualification (General and Technical) :

7. Details of Regular Appointment:-

a) Method of Appointment :

b) PSC Advice No and Date :

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

c) Govt. Order if any :

d) Appointment Order No. and Date. :

(Copy of order should be attached)

e) Date of joining in regular service :

8. Other Service details

a) Date of Entry in Service

b) Whether availed extension of joining time :

If so,

(i) Period :

(ii) Date of joining duty :

9. Details of Declaration or Probation :

i. Or. No., Dt. and Dt. of effect of Probation

(copy of order should be attached)

10. Details of Inter District Transfer, if any

a) Inter Dist. Transfer Order No. and Date :

b) District to which transferred :

c) Date of joining in new District :

11. Details of LWA if any :-

a) Period of LWA :

b) Sanction Order No. and Date :

c) Date of rejoining after LWA :

12. Other relevant information :

13. Mobile No. :

Date:

Signature of the incumbent

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

Signature of Head of Institution

Counter Signature of DMO(H)