ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം തിരുവനന്തപ്പരം, തീയതി : 06/08/2019

സർക്കലർ

വിഷയം :-

ആ.വ.ഡ — ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിലവിലുളള മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡ് ലൈബ്രേറിയൻ ഗ്രേഡ് -1 മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നത് — സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:-

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിലവിലുളള മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡ് ലൈബ്രേറിയൻ ഗ്രേഡ് -1 മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഉളളടക്കം ചെയ്തിട്ടുളള പ്രൊഫോർമയിൽ അതാത് ജില്ലയിൽ ടി തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്തവരുന്നവരുടെ കൃത്യമായ വിവരങ്ങൾ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാർ ശേഖരിച്ച് 20.08.2019 നകം ഇ — മെയിൽ വഴിയും (essectiondhs@gmail.com) തപാൽ മാർഗ്ഗവും ഈ ഓഫീസിലേക്ക് അയച്ചു നൽകേണ്ടതാണ്.

ജീവനക്കാർ സമർപ്പിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ അതാത് ഓഫീസ് മേധാവിമാർ സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തു നോക്കി പരിശോധിച്ച് വിവരങ്ങളുടെ കൃത്യത ഉറപ്പാക്കി മാത്രമേ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാർക്ക് സമർപ്പിക്കുവാൻ പാടുളള്ള.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

ഉളളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സ്വീകർത്താവ്

- 1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
- 2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
- 3. 🧎 സൂപ്രണ്ട്, ഇ. ഡി. സെക്ഷൻ

<u>Proforma for preparation of Seniority List of Medical Record Librarian Gr. I</u> <u>up to 31/07/2019</u>

1. Italic (In Capital)	0
2. PEN Number	6
3. Designation	•
4. Present Station with District	:
5. Date of Birth	:
6. Qualification (General and Techinical)	:
7. Details of Regular Appointment:-	
a) Method of Appointment	
b) PSC Advice No and Date (If more than one PSC appointment, the las PSC Advice No & Date should be noted)	t
c) Govt. Order if any	0
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	0 0
9. Details of Declaration or Probation i. Ord No., Dt. and Dt. of effect of Probation	
(copy of order should be attached)	

10. Details of Inter District Transfer, if in the entry cadre:-a) Inter Dist. Transfer Order No. an		*
	u 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. Order No. & Date of promotion as		
MRL Gr. I		: :
Date of joining as MRL Gr. I		*
z		
13. Other relevant information		:
14. Mobile No.		:1
9		
)A		
Date:	ž.	Signature of the incumbent
*	43	
Certified that the service particular	ulars fu	rnished above are verified with respectiv
service register and relevant records and	d found	correct.
		C' CH L CY
*		Signature of Head of Institution
Counter Signature of DMO(H)		