തിരുവനന്തപുരം

തീയതി; 08.06.2018

ഫോൺ നമ്പർ 0471 2479492

സർക്കുലർ

വിഷയം : പി.എച്ച്.ടി.എസ് – ഡി.എച്ച്.ഐ.സി – റീ അപ്പിയറൻസ് പരീക്ഷ ജൂലൈ 2018 – അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : സർക്കാർ ഉത്തരവ് നമ്പർ 1262/K2/13/H&FWD തീയതി; 22.03.2013.

ഡി.എച്ച്.ഐ കോഴ്സിന്റെ ഒന്നാം വർഷത്തേയും അവസാന വർഷത്തേയും റീ അപ്പിയറൻസ് പരീക്ഷ ജൂലൈ 2018 ൽ നടത്തുവാനായി ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. പരീക്ഷയിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിനുള്ള ഫീസിന്റെ ഘടന ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

1. അപേക്ഷ ഫാറം രൂപ 10/-

2. പരീക്ഷ ഫീ ഒരേരേ പേപ്പറിനും രൂപ 150/- വീതം

3. പരീക്ഷ ഫീ (റിഅപ്പിയറ്ൻസ്) ഓരോ പേപ്പറിനും രൂപ 200/- വീതം

4. മാർക്ക് ലിസ്റ്റ് ഓരോ വർഷത്തിനും രൂപ 50/- വീതം

5. ഡിപ്ലോമാ ലഭിക്കുന്നതിന് രൂപ 100/- (ഡിപ്ലോമയ്ക്ക് അപേക്ഷ നൽകുന്ന സമയത്ത്)

വിദ്യാർത്ഥികൾ അവർ ഇതുവരെ എഴുതിയ ഡി.എച്ച്.ഐ പരീക്ഷകളുടെ മാർക്ക് ലിസ്റ്റുകളുടെ ശരിപ്പകർച്ചും എസ്.എസ്.എൽ.സി സർട്ടിഫിക്കറ്റിൻറെ ശരി പ്പകർച്ചും റിഅപ്പിയറൻസ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തവ യാതൊരുമുന്നറിയിപ്പുമില്ലാതെ നിരസിക്കുന്നതായിരിക്കും. കോളേജ് അധികൃതർ ഫീസിനത്തിലുള്ള തുക മുഴുവനായും സ്വീകരിച്ച് ഓരോ ബാച്ചിനും പ്രത്യേകം സ്റ്റേറ്റ്മെന്റും വച്ച് അതോടൊപ്പം ഡി.ഡി (എസ്.ബി.ടിയിൽ നിന്നുള്ളത്) സെക്രട്ടറി, പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ തിരുവനന്തപുരത്തിന്റെ പേരിൽ എടുത്ത് എസ്.ബ്ലി.ടി മെയിൻ ബ്രാഞ്ച്, തിരുവനന്തപുരത്ത് മാറേണ്ട വിധം അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്. എസ്.സി/എസ്.ടി വിഭാഗത്തിലുള്ള കുട്ടികളും റീ അപ്പിയറൻസ് പരീക്ഷയ്ക്ക് ഫീസ് അടയ്ണ്ടേതാണ്.

കോഴ്സ് പൂർത്തിയാകുന്നതിന് മുമ്പുള്ള റീ അപ്പിയറൻസിന് പുറമേ സൂചനയിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിൽ നാല് റീ അപ്പിയറൻസാണ് തോറ്റ വിദ്യാർത്ഥി കൾക്ക് നൽകിയിരിക്കുന്നത്. ഈ വിദ്യാർത്ഥികൾ കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയ വർഷം മുതൽ നാല് വർഷത്തീനകം ഈ നാല് അവസരം ഉപയോഗപ്പെടുത്തി പരീക്ഷ പാസാകേണ്ടതാണ്.

ഫോട്ടോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്താത്തതും പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിക്കാത്തതുമായ അപേക്ഷകൾ തിരസ്കരിക്കുന്നതാണ്. അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 25.06.2018. അപേക്ഷ ഫാറം ഈ സർക്കുലറിനോടൊപ്പം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ www.dhs.kerala.gov.in/results ൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷയും ഡി.ഡിയും പ്രിൻസിപ്പാൾ,പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ട്രെയിനിംഗ് സ്ക്കൂൾ, തിരുവനന്തപുരം – 695035 എന്ന മേൽവിലാസത്തിൽ അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

നോഡൽ ആഫീസർ(ഡി.എച്ച്.ഐ.സി)/

പ്രിൻസിപ്പാൾ,പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ട്രെയിനിംഗ് സ്ക്കൂൾ

Para Medical Council

Application for Registration of DHIC Examination - (1st / 2nd Year)

(Separate application should be submitted for 1st and 2nd year examination

Ratch:

		Batch	;			Register	r No. (C	office Use)
	Centre and Place of Examination (In Capital letters)							
2.	. Name of the Candidate as entered in the qualifying certificate (In capital letters) (Copy						s) (Copy	
	of SSLC/+2 certificate to be enclosed).							
	In mother tongue In English							
3. ´	Age and date of Birth			,				
	Religion, Community, Whether belonging to			•		,		
	Name of Father/Mothe with relationship.	er/Guardiar	า			••		***
	. College at which the candidate has studied for the course.							
7.	The Subjects fo which the candidate is appearing now	Pape	er I	Paper II	Paper	III Pa	per IV	Paper V
	Part(s).							
				, ,				
-				•				
	(Write all papers for whole examination otherwise use '√' mark to papers for which the candidate is appearing)							
8. V	3. Whether appearing for the examination for the first time. Yes/No							
-	Details of previous appearance for each paper (Should be correctly entered by reappearance candidates)							
	Centre and Place of Examination	Paper		Subjects	Reg NO	1	nth & ear	Whether passed or not

10	Permanent Address (In capital letter)	Communication Ade	dress (With Phone No).
11.	Name and official address of the identifying dated Signature of the identifying officer photograph(Office Seal)	_	Passport size photograph (bust) to be pasted & signed by gazetted officer

Examination fee remittance & details

Signature of the candidate:

INSTRUCTIONS FOR SUBMITTING THE APPLICATION

- 1. All columns should be carefully filled in by the candidate in his/her own handwriting.
- 2. All enclosures to be placed between the Application form and Hall ticket form.
- 3. Name of the candidate should be entered EXACTLY as in the qualifying certificate (S.S.L.C/+2/Pre Degree/Degree)

Name containing more than one word should be shown separately.

- 4. Last date for receipt of application will be the date for receipt of the same at the Public Health Training School Office. Applications received after the last date prescribed/defective and not accompanied by documents and prescribed fee shall be summarily rejected.
- 7. **Remittance of fee:** Fee may be remitted by way of D.D(In favour of Para Medical Council) <u>D.D must be payable at SBT Main Branch, Thiruvananthapuram.</u>

a) Application Fee : Rs.10/-

b) Examination Fee: Rs. 150/- Per Paper.

c) Reappearance : Rs.200/- Per Paper

d) Mark list fee : Rs.50/-

e) Certificate fee : Rs.100/- (Should be remitted at the time of applying for Diploma.)

All candidates should remit application fee & mark list fee along with the examination fee and submit the D.D.

All Columns in the application form should be correctly filled. Number, year and month of previous reappearance should be entered correctly. Other wise application will be rejected.

Para Medical Council

Government of Kerala

HALL TICKET

Diploma in Health Inspector Course 1st year/ 2nd year Batch

wonth and year of Examination							
• .		Reg. No: (Office	use)				
Centre and Place of							
Examination (Capital Let	iter) :						
Name of the candidate	:		·				
(Capital Letter)							
Permanent address	:		·				

Paper for which candidate is appearing.

Part	Subjects	Regular/Reappearance
	·	
	• .	,
	·	
		*
•		
		, , ,
•	Total Number of paper for which registere	
	Total Number of paper for which registers	,
	(in words)

Name and official Address of identifying
Officer (gazetted officer) and put dated
signature of the identifying officer on the photograph
(Office Seal)

Passport size photograph (bust) to be pasted and signed by identifying officer



Signature & Seal

Principal, Public Health Training School

Signature of Candidate

(to be signed in the presence of the Identifying Officer)