ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം തിരുവനന്തപുരം, തീയതി*24*/09/2021

സർക്കലർ

വിഷയം :-

ആ.വ.ഡ — 01.04.2020 മുതൽ 31.08.2021 വരെയുളള

കാലയളവിൽ പ്രൊമോഷൻ ലഭിച്ച യു. ഡി. ടൈപ്പിസ്റ്റമാരുടെ

സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നത് — സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:-

ഇ. എസ് 2-33383/2019/ആ.വ.ഡ, തീയതി. 16.09.2020

സൂചന ഉത്തരവിന്റെ തുടർച്ചയായി 01.04.2020 മുതൽ 31.08.2021 വരെയുളള കാലയളവിൽ പ്രൊമോഷൻ ലഭിച്ച യു. ഡി. ടൈപ്പിസ്റ്റമാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ഇതോടൊപ്പം ചെയ്തിട്ടുളള ഉളളടക്കം പ്രൊഫോർമയിൽ വിവരങ്ങൾ കൃത്യതയോടുക്കടി രേഖപ്പെടുത്തി പ്രൊമോഷൻ **ഉത്തരവുകളുടെ പകർപ്പകൾ** ഉചിതമാർഗ്ഗേന സഹിതം 15.10.2021 ന് മ്പൻപായി ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

SV

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

ഉളളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സ്വീകർത്താവ്

- 1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
- 2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും (ഇ-മെയിൽ മുഖേന)
- 3. സൂപ്രണ്ട്, ഇ. ഡി. സെക്ഷൻ

<u>Proforma for preparation of Seniority List of UD Typists who got promoted</u> <u>from 01.04.2020 to 31.08.2021</u>

I General Details	
a. Name (In Capital)	
Male/Female	
b. PEN Number :	
c. Designation :	
d. Present Station with District :	
e. Date of Birth :	
f. Qualification (General and Technical):	
II. Appointment details :-	
a. Designation in the entry cadre :	
b. 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	:
 i. Order No with date & Date of effect of probation (copy of order should be attached) 	:

IV. W	hether availed Inter District Transfer	r, If so
	a. Order No & Date	:
	b. District which transfer	:
	c. Date of joining in the new district	;
V. Det	ails of LWA if any :-	
a)	Period of LWA	:
b)	Sanction Order No. and Date	:
	Purpose	•
c)		
d)	Date of rejoining after LWA	:
VI.	Details of Promotion as UD Typist	:
	a. Promotion Order No. & Date	
	(Attach copy of promotion order	•)
	b. Date of joining as UD Typist	
VII.	Mobile No of the incumbent	:
VIII.	Phone No of the Present Institution	:
IX.	Any other relevant information	:
Date:	;	Signature of the incumbent
	Certified that the service particula	rs furnished above are verified with respective

Signature of Head of Institution

service register and relevant records and found correct.