

സർക്കുലർ

വിഷയം :- ആ.വ.ഡ - ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ നിലവിലുള്ള (31-12-2022 ന്) സീനിയർ ഗ്രേഡ് ഡെന്റൽ ഹൈജീനിസ്റ്റ് മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:-

ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ നിലവിലുള്ള (31-12-2022 ന്) സീനിയർ ഗ്രേഡ് ഡെന്റൽ ഹൈജീനിസ്റ്റ്മാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ടി ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് പ്രമോഷൻ ഉത്തരവുകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം 28/02/2023 ന് മുമ്പായി അതാത് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മുഖാന്തിരം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സീനിയർ ഗ്രേഡ് ഡെന്റൽ ഹൈജീനിസ്റ്റ് ആയി സ്ഥാനക്കയറ്റം ലഭിച്ചതിനുശേഷം LWA യിൽ പ്രവേശിച്ചിട്ടുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം അതാത് സ്ഥാപനമേധാവികൾ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ മുഖാന്തിരം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി
Sampath
21/02/2023

SI
21/2/23 ഉള്ളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സ്വീകർത്താവ്

1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും
3. ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്ക്(വെബ് സൈറ്റ് മുഖേന)
4. സുപ്രണ്ട്, ഇ.എഫ്. സെക്ഷൻ

Proforma for preparation of Seniority List in Health Services Department

Category:- Senior Grade Dental Hygienist

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. Ord 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. Details of Promotion as Senior Grade Dental Hygienist

a) Order No. & Date of Promotion
(copy of order should be attached) :

b) Date of Joining as Senior Grade Dental Hygienist

13. Other relevant information :

14. Mobile No. :

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)