



ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
വഞ്ചിയൂർ.പി.ഒ, തിരുവനന്തപുരം, പിൻ -695035
ഫോൺ: 04712302490 ഫാക്സ്:04712303025/20303080
ഇ-മെയിൽ :dhsKERALA.hlth@KERALA.GOV.IN
വെബ്സൈറ്റ്: www.dhs.kerala.gov.in

നം. ഇ എസ്2-14018/2024/ആ വ ഡ

തീയതി.18-06-2024

സർക്കുലർ

വിഷയം: ആ.വ.ഡ- ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡ്രൈവർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നവരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നത് - വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നത്-സംബന്ധിച്ച്

സൂചന: ഉത്തരവ് നം. ഇ.എസ്2-67449/2021ആ.വ.ഡ തീയതി:06-04-2022

ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡ്രൈവർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നവരുടെ 28.02.2021 വരെയുള്ള സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക മേൽ സൂചന പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരുന്നു.

പ്രസ്തുത സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടാത്തവരും 31/05/2024 വരെ സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച ഡ്രൈവർ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നവരും സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമയിൽ വിവരങ്ങൾ കൃത്യതയോടുകൂടി രേഖപ്പെടുത്തി പി. എസ്. സി ശുപാർശയുടെയും മറ്റ് ഉത്തരവുകളുടെയും പകർപ്പുകൾ സഹിതം ഉചിതമാർഗ്ഗേന 05/07/2024-ന് മുൻപായി ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ജീവനക്കാർ സമർപ്പിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ അതാത് ഓഫീസ് മേധാവിമാർ സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തു നോക്കി പ്രൊഫോർമയിൽ ആവശ്യപ്പെട്ട എല്ലാ വിവരങ്ങളും കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിച്ച് കൃത്യത ഉറപ്പാക്കി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖേന ഈ ഓഫീസിലേക്ക് സമർപ്പിക്കുവാൻ പാടുള്ളു.

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

Signed by Binu S
Date: 18-06-2024 15:37:18

ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

ഉള്ളടക്കം

പ്രൊഫോർമ

സീകർത്താവ്

1. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും (ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ് മുഖേന)
2. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ് സൈറ്റ്
3. സുപ്രണ്ട്, എച്ച്. റ്റി. സെക്ഷൻ

PROFORMA FOR PREPARATION OF SENIORITY LIST

Category:- Driver Grade II

I General Details

- a. Name (In Capital) :
- b. PEN :
- c. Designation :
- d. Present Station with District :
- e. Date of Birth :
- f. Qualification (General and Technical) :

II. Appointment details :-

- a. 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 :
- Order No with date & Date of effect :
- of probation
- (*copy of order should be attached*)

IV. Whether availed Inter District Transfer, If so

a. Order No & Date :

b. District to which transferred :

c. Date of joining in the new district :

V. Details of LWA if any :-

a) Period of LWA :

b) Sanction Order No. and Date :

c) Purpose :

d) Date of rejoining after LWA :

VI. Mobile No of the incumbent :

VII. Phone No of the Present Institution :

VIII. Any other relevant information :

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)