

**ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം**

വഞ്ചിയൂർ.പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം. പിൻ - 695035

ഫോൺ: 0471 2302490 ഫാക്സ്: 0471 2303025/2303080

ഇ-മെയിൽ: dhsKERALA@gmail.comവെബ്സൈറ്റ്: www.dhs.kerala.gov.in

നം.ഇ.എസ്.1/24780/2024/ആവഡ

തീയതി: 29-10-2024

സർക്കുലർവിഷയം:- **ആ.വ.ഡ-District Vector Borne Diseases Control Officer**

തസ്തികയിലുള്ളവരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള
സേവന വിവരം ആവശ്യപ്പെടുന്നത് -സംബന്ധിച്ച്

- സൂചന:-
- കുറിപ്പ് നമ്പർ: ഇ.ജി.1/11195/2023/ആവഡ തീയതി: 23/10/2024
 - ഉത്തരവ് നം. ഇ.എസ്.1/54192/2013/ആവഡ തീയതി 23.12.2013

മേൽ സൂചന 2 പ്രകാരം District Vector Borne Diseases Control Officer ജീവനക്കാരുടെ 31-07-2013 വരെയുള്ള സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കിയിരുന്നു. 31-07-2013 നു ശേഷം ടി തസ്തികയിൽ സേവനത്തിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ഇതോടൊപ്പം കൊടുത്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫർമയിൽ സേവന വിവരം തയ്യാറാക്കി ഈ സർക്കുലർ തീയതി മുതൽ 15 ദിവസത്തിനകം ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആരോഗ്യം) മുഖേന ലഭ്യമാക്കണമെന്ന് അറിയിക്കുന്നു.

SENIOR SUPERINTENDENT

ആരോഗ്യവകുപ്പ്

ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

സ്വീകർത്താവ്: ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ

പകർപ്പ്-

1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ്
- 2 ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ (ആരോഗ്യം)
3. സൂപ്രണ്ട് , ഇ.ജി സെക്ഷൻ
4. ഫയൽ /കരുതൽ ഫയൽ

Proforma

***Service details of District Vector Borne Diseases Control Officer for the period from
01-08-2013 to 31-10-2024***

Circular No.ES.1/24780/2024/DHS

1	Present Institution	
2	Name	
3	Designation	
4	PEN	
5	Date of birth	
6	Educational Qualification	
7	P.S.C Advice No. and date /Promotion Order No. and Date <i>(copy should be attached)</i>	
8	Date of Join in the present post	
9	Date of declaration of probation in the present cadre. <i>(copy should be attached)</i>	
10	Mobile Phone No	

11	Remarks	
----	---------	--

Signature of the incumbent

with date

**Certified that the service particulars furnished above are
verified with relevant records and found correct.**

Signature:

District Medical Officer (Health)

with date