ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
വഞ്ചിയൂർ.പി.ഒ, തിരുവനന്തപുരം, പിന് -695035
ഫോണ്: 04712302490 ഫാക്സ്:04712303025/20303080
ഇ-മെയില് :dhskerala.hlth@kerala.gov.in
വെബ്സൈറ്റ്: www.dhs.kerala.gov.in

നോട്ടീസ്

നം.ഇ എസ്-7/14045/2023/ആ.വ.ഡ (9) തീയതി: 05-11-2024

വിഷയം: ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2019 -ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31 .12 .2018 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31 .12 .2018 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെ ലിസ്റ്റ്) പീഡിയാട്രിക്സ് വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തികരിചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ് -II) സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ - 19 ആയി ഉൾപ്പെട്ട Dr. Soumya .S നെ ടി സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ നിന്നും താല്കാലികമായി നീക്കം ചെയ്തുകൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത് സംബ .

സൂചന :

1. ജി . ഒ (പി) നം . 69/2010/ആ . വ . ഡ തീയതി . 17.02.2010.
2. Order No.ES7/692/2019/DHS Dated.04.05.2019.
3. Order No. EA5/1279/2023/DHS Dated.
4. GE05/F/SS445/1074528/227 AG(A& E)Dated.25.05.2023.

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മാരുടെ 2019 -ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31 .12 .2018 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31 .12 .2018 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെ ലിസ്റ്റ്) പീഡിയാട്രിക്സ് വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തികരിചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ് -II) സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ - 1 9 ആയി ഉൾപ്പെട്ട Dr. Soumya .S 30.05.2018 ൽ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചതായും, 31.05.2017-ൽ DCH യോഗ്യത നേടിയിരുന്നതായും സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ സൂചന 4 പ്രകാരം എ ജി (എ & ഇ) യിൽ നിന്നും ലഭ്യമായ സർവീസ് വിശദാംശങ്ങൾ പരിശോധിച്ചതിൽ ടി ഡോക്ടറുടെ സേവനം ആരംഭിക്കുന്ന തീയതിയായി രേഖപ്പെടുത്തിട്ടുള്ളത് 26.11.2019 -ൽ ആണ്.

26.11.2019 -ൽ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചതായി രേഖപ്പെടുത്തിട്ടുള്ളതിനാൽ **Dr. Soumya .S** -ന് **2019** -ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടാൻ അർഹതയില്ല . അതിനാൽ **Dr. Soumya .S** -നെ **2019** - ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും നീക്കം ചെയ്യാൻ താല്ക്കാലികമായി തിരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

ടി താല്ക്കാലിക തിരുമാനത്തിനെതിരെ താങ്കൾക്ക് ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് **5** ദിവസത്തിനുള്ളിൽ രേഖാമൂലം ഉചിതമാർഗേനയോ , ഇ മെയിൽ (**essectiondhs@gmail.com**) മുഖാന്തിരമോ ഈ ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ് . അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത നോട്ടീസിനെതിരെ ആക്ഷേപമില്ലെന്ന നിഗമനത്തിൽ താല്ക്കാലിക തീരുമാനം സ്ഥിരീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നതാണ്.

Signed by
Reena K J
Date: 05-11-2024 07:41:12

DIRECTOR OF HEALTH SERVICES

സ്വീകർത്താവ്
വ്യക്തിക്ക് (ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)

പകർപ്പ്
1.ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് (ആരോഗ്യ വകുപ്പ് വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)
2. ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപന മേധാവിക്ക് (")
3. സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് ഇ എ സെക്ഷൻ
4. ഫയൽ കരുതൽ ഫയൽ