



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

**നോട്ടീസ്**

നം.ഇ എസ് -7/12689/2023/ആ.വ.ഡ(18)

തീയതി: 20-11-2024

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്പറ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2018 -ലെ അന്തിമ ഓപ്പറ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ( 31 .12 .2017 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31 .12 .2017 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെ ലിസ്റ്റ് ) പീഡിയാട്രിക്സ് വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ ( ലിസ്റ്റ് -II ) സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ - 32 ആയി ഉൾപ്പെട്ട ഡോ . സോന . എസ്.- നെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ നിന്നും തള്ളാലികമായി നീക്കം ചെയ്യുകൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത് സംബ .

സൂചന

:

1. ജി . ഒ (പി) നം . 69/2010/ആ . വ . ഡ തീയതി . 17.02.2010.
2. Order No.ES7/431/2018/DHS Dated.01.05.2018.
- 3.Order No.EA5/12158/2023/DHS Dated.

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്പറ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2018 -ലെ അന്തിമ ഓപ്പറ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ( 31 .12 .2017വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31 .12 .2017 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെ ലിസ്റ്റ് ) പീഡിയാട്രിക്സ് വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ ( ലിസ്റ്റ് -II ) സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ - 32 ആയി ഉൾപ്പെട്ട ഡോ . സോന . എസ് . - 06.10.2017-ൽ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചതായും 31.05.2017-ൽ DCH യോഗ്യത നേടിയതായും സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട് . എന്നാൽ ടിയാരി പഠനവിശ്യാസത്തിനായി 21.04.2018 മുതൽ 31.05.2020 വരെ ,ടി കാലയളവ് യാതൊരു സേവനാനുകൂല്യങ്ങൾക്കും പരിഗണിക്കുകയില്ല എന്ന വ്യവസ്ഥയിൽ കെ . എസ് . ആർ ഭാഗം 1 , Annexure XII

B യിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി ശൂന്യവേധനാവധി അനുവദിച്ചിരുന്നു . അതിനാൽ ടിയാരി സർവീസിൽ പുനഃപ്രവേശിച്ച 01.06.2020 മുതൽ പുതിയ പ്രവേശകയായാണ് പരിഗണിച്ചിട്ടുള്ളത്. 01.06.2020-ൽ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചതായി കണക്കാക്കിയിട്ടുള്ളതിനാൽ ഡോ . സോന . എസ് -ന് 2018 -ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടാൻ അർഹതയില്ല. അതിനാൽ ഡോ. സോന . എസ്-നെ 2018- ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും നീക്കം ചെയ്യാൻ താല്പാലികമായി തിരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു .

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

**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