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

നോട്ടീസ്

നം.ഇ എസ്-7/14045/2023/ആ.വ.ഡ(1) തീയതി: 22-12-2024

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 നേടിയവരുടെയും ലിസ്റ്റ്) Respiratory Medicine/ TB & Chest വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തികരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ് -I I) ഉൾപ്പെട്ട ഡോ.അശ്വതി.റ്റി.എ- യുടെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത് സംബ .

സൂചന : 1.G.O (P) No . 69/2010/H&FWD Dated.17.02.2010
2. Order No. ES-7/692/2019/DHS Dated. 04.05.2019.
3.A1/8293/2024/ഡി എം ഓ തൃശ്ശൂർ Dated. 24.11.2024.

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 നേടിയവരുടെയും ലിസ്റ്റ്) Respiratory Medicine/ TB & Chest വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തികരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട ഡോ.അശ്വതി.റ്റി.എ-യുടെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ താൽക്കാലികമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

<u>വിശദമായ പട്ടിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു</u>

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	ജനന തീയതി	സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	പി ജി / ഡിപ്ലോമ നേടിയ തീയതി	സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ പഴയത്	സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ പുതിയത്	സ്ഥാനക്രമം
1	**Dr.Aswathy. T.A**	**06.01.1990**	**30.06.2018**	**31.05.2018**	ലിസ്റ്റ്-**II-17**	ലിസ്റ്റ്-**I-4A**	**Dr.Deepthi Lalu Mathew**-ന് (**Rank No. 5)** മുകളിലായി

മേൽ പ്രകാരം **Dr.Aswathy. T.A**-ക്ക് സീനിയോറിറ്റി നിശ്ചയിച്ച് നൽകുന്നതിൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ രേഖാമൂലം ഉചിതമാർഗേനയോ , ഇ മെയിൽ **(essectiondhs@gmail.com)** മുഖാന്തിരമോ ഈ ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ് . അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത നോട്ടീസിനെതിരെ ആർക്കും ആക്ഷേപമില്ലന്ന നിഗമനത്തിൽ താൽക്കാലിക തീരുമാനം സ്ഥിരീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നതാണ്.

Signed by
Reena K J
Date: 22-12-2024 22:08:35
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