



**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-7/20500/2023/ആ.വ.ഡ  
(10)

തീയതി: 27-12-2024

വിഷയം: ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2020-ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31.12.2019 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31.12.2019വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെയും ലിസ്റ്റ്) ഡെർമമറ്റോളജി & വെനറോളജി വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I I ) ഉൾപ്പെട്ട **Dr.S.Soumya** അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത് സംബ.

1. G.O (P) No.69/2010/H&FWD Dated.17.02.2010

സൂചന : 2. Order No. ES-7/1291/2020/DHS Dated. 27.05.2020.

3. ഉത്തരവ് നം . ഇ എ 5/3021/2024/ആ. വ. ഡ തീയതി .

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2020-ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31.12.2019 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31.12.2019വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെയും ലിസ്റ്റ്) ഡെർമമറ്റോളജി & വെനറോളജി വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട **Dr.S.Soumya** അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ താൽക്കാലികമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

**വിശദമായ പട്ടിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു**

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	ജനന തീയതി	സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	പി ജി / ഡിപ്ലോമ നേടിയ തീയതി	സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ പഴയത്	സീനിയോറിറ്റി നമ്പർ പുതിയത്	സ്ഥാനക്രമം
1	Dr.S.Soumya	04.12.1987	02.12.2019	31.10.2018	ലിസ്റ്റ്-II-9	ലിസ്റ്റ്-I-6	Dr.Seemi.E.V- ക്ക് (Rank.No.5) താഴെയായി

മേൽ പ്രകാരം മേൽസൂചിപ്പിച്ച ഡോക്ടർക്ക് സീനിയോറിറ്റി നിശ്ചയിച്ച് നൽകുന്നതിൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ രേഖാമൂലം ഉചിതമാർഗ്ഗനയോ, ഇമെയിൽ ( [essectiondhs@gmail.com](mailto:essectiondhs@gmail.com)) മുഖാന്തിരമോ ഈ ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത നോട്ടീസിനെതിരെ ആർക്കും ആക്ഷേപമില്ലെന്ന നിഗമനത്തിൽ താൽക്കാലിക 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