



ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
വഞ്ചിയൂർ.പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം. പിൻ - 695035
ഫോൺ: 0471 2302490 ഫാക്സ് :0471 2303025/2303080

ഇ-മെയിൽ: dhskerala@gmail.com വെബ്സൈറ്റ്: www.dhs.kerala.gov.in

നം: ആ.വ.ഡ/4975/2025-ഇ.എസ്3

തീയതി: 04-03-2025

നോട്ടീസ്

വിഷയം:- ആവഡ-ശ്രീമതി.നിഷ.എ-യെ നഴ്സിംഗ് ഓഫീസർ ഗ്രേഡ് 1 സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ താൽക്കാലികമായി ഉൾപ്പെടുത്തി നോട്ടീസ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്:-

- സൂചന:-
1. ഉത്തരവ് നം.ഇ.എസ്3-6621/2022/ആ.വ.ഡ,തീയതി : 27/06/2023
 2. ശ്രീമതി.നിഷ.എ സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷ
 3. ഉത്തരവ് നം.ഇ.ഇ1-10229/2015/ആ.വ.ഡ,തീയതി : 28/05/2015

പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിലെ മല്ലപ്പള്ളി താലൂക്ക് ആസ്ഥാന ആശുപത്രിയിലെ നഴ്സിംഗ് ഓഫീസർ ഗ്രേഡ് 1 ജീവനക്കാരായ ശ്രീമതി.നിഷ.എ സൂചന 1 പ്രകാരമുള്ള നഴ്സിംഗ് ഓഫീസർ ഗ്രേഡ് 1 തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതിനുവേണ്ടി പത്തനംതിട്ട ജില്ലാമെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖേന സൂചന 2 പ്രകാരം അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരുന്നു. ടിയാൾക്ക് സൂചന 3-ലെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം നഴ്സിംഗ് ഓഫീസർ ഗ്രേഡ് 1 ആയി സ്ഥാനക്കയറ്റം ലഭിച്ചു. പ്രസ്തുത അപേക്ഷയും അനുബന്ധരേഖകളും പരിശോധിച്ചതിൻപ്രകാരം ടിയാളെ താഴെ സൂചിപ്പിക്കുന്ന വിധം സൂചന 1-ലെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ താൽക്കാലികമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു. വിശദമായ പട്ടിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Name	PEN	Date Of Birth	Promotion Order	Date assigned for seniority	Rank No.in the seniority list of Nursing Officer(2003-2010)	Rank no. in the seniority list of Nursing Officer Gr 1 as on 31/12/2022
Vineetha.N	303220	02/04/1971	EE1/10229/15/DHS/dtd.28/05/2015	28/05/2015	2038	587
Nisha.A	669101	30/05/1978	EE1/10229/15/DHS/dtd.28/05/2015	28/05/2015	2040	587A
JAI.C	562966	02/09/1978	EE1/10229/15/DHS/dtd.28/05/2015	28/05/2015	2042	588

മേൽ സൂചിപ്പിക്കുന്ന വിധം ടിയാൾക്ക് സീനിയോറിറ്റി അനുവദിച്ചുനൽകുന്നതിൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപമുണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 7 ദിവസത്തിനകം മേലധികാരി മുഖേന രേഖാമൂലം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത നടപടിയിൽ ആക്ഷേപങ്ങളൊന്നും ഇല്ലായെന്ന നിഗമനത്തിൽ ടിയാളെ മേൽ സൂചിപ്പിക്കുന്ന വിധം സൂചന 1-ലെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയ നടപടി സ്ഥിരീകരിച്ച് ഉത്തരവ് നൽകുന്നതാണ്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ(എ&റ്റി)

സ്വീകർത്താവ്:

- 1. ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയ്ക്ക് (ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)

പകർപ്പ്:

- 1. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ്
- 2. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും (ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)
- 3. ഫയൽ/കരുതൽ ഫയൽ