



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(4)

തീയതി: 09-04-2025

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി 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) റെസിറ്റേറ്ററി മെഡിസിൻ / റ്റി ബി & വിഷയം: ചെസ്റ്റ് ഡിസീസ് (പൾമോണോളജി) വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട Dr.Rishi Gopalakrishnan -ന്റെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു.

- സൂചന :
1. ജി.ഒ (പി) നം. 69/2010/H&FWD തീയതി . 17.02.2010
 2. Order No.ES-7/692/2019/DHS Dated.04.05.2019.
 3. ORDER NO.EA4/16337/2024/DHS DATED.21.12.2024.

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി 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) റെസിറ്റേറ്ററി മെഡിസിൻ / റ്റി ബി & ചെസ്റ്റ് ഡിസീസ് (പൾമോണോളജി) വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ

പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട **Dr.Rishi Gopalakrishnan** - ന്റെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ താൽക്കാലികമായി തിരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

വിശദമായ പട്ടിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു .

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	ജനന തീയതി	സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	പി ജി / ഡിപ്ലോമ നേടിയ തീയതി	സീനിയോറി നമ്പർ പഴയത്	സീനിയോറി നമ്പർ പുതിയത്	സ്ഥാനക്രമം
1	Dr.Rishi Gopalakrishnan	01.03.1989	17.07.2018	31.12.2017	ലിസ്റ്റ് -II- 18	ലിസ്റ്റ് -I- 4B	Dr. Aswathy .T.A-കുറുപ്പ് (Rank No. 4A) Dr.Deepthi Lal u Mathew -നും (Rank No. 5) മദ്ധ്യേ

മേൽ പ്രകാരം **Dr.Rishi Gopalakrishnan**-ന് സീനിയോറിറ്റി നിലയിൽ നൽകുന്നതിൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ രേഖാമൂലം ഉചിതമാർഗ്ഗേനയോ, ഇ മെയിൽ (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