

പ്രൊഫോർമ്

1.	പേര്, PEN	
2.	ഉദ്യോഗ പേര്	
3.	നിലവിലെ തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
4.	നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	
5.	ജനന തീയതി	
6.	യോഗ്യത എ. ജനറൽ ബി. സാങ്കേതികം (യോഗ്യതയുടെ പേര്, വർഷം) (സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്)	
7.	ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ റെഗുലർ സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും തസ്തികയും	
8.	നിലവിലെ തസ്തികയിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ തീയതിയും ഉത്തരവ് നമ്പരും (പ്രസ്തുത ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്)	
9.	പ്രസ്തുത തസ്തികയിലെ ഇപ്പോഴത്തെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളവും ശമ്പള സ്കെയിലും	
10.	ഈ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മറ്റ് അഭിപ്രായം വല്ലതും ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയത്	
11.	ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ മൊബൈൽ നമ്പർ	

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പും തീയതിയും

പ്രസ്തുത ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ സേവനപുസ്തകവും മറ്റ് അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ചതിൽ മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ വിവരങ്ങളും ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:-

തീയതി:-

തീയതി

(സീൽ)

മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പും തീയതിയും

(സീൽ ഉൾപ്പെടെ)

ജില്ലാമെഡിക്കൽ ഓഫീസർറുടെ ഒപ്പ്