



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-5/16202/2025/ആ.വ.ഡ(2)

തീയതി: 13-08-2025

വിഷയം: ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2016-ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31.12.2015 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31.12.2015 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെ ലിസ്റ്റ്) ഇ എൻ റ്റി വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട Dr.Bhavia.A.V-യെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും, ടിയാളുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിലെ ജനന തീയതി തിരുത്തൽ വരുത്തിക്കൊണ്ടും നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു.

- സൂചന :**
1. ജി.ഒ (പി) നം.69/2010/H&FWD തീയതി . 17.02.2010.
 2. ഉത്തരവ് നം.ഇ എസ് -7/3134/2016/ആ.വ .ഡ തീയതി.20.06.2016.
 - 3.ഡോ. ഭവ്യ. എ. വി സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷ തീയതി. 09.07.2025.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2016-ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31.12.2015 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31.12.2015 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെ ലിസ്റ്റ്) ഇ എൻ റ്റി വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട Dr.Bhavia.A.V-യെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും, കൂടാതെ G.O (Rt) No. 1070/2016 H&FWD Dated. 04.04.2016 ഉത്തരവിൽ ടിയാളുടെ ജനന തീയതി 31.05.1985-ന് പകരം 15.06.1985 എന്ന് സർവീസ് രേഖകളിൽ രേഖപ്പെടുത്താൻ ഉത്തരവായതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ Dr.Bhavia.A.V-യുടെ ജനന തീയതി 15.06.1985 എന്നാക്കി മാറ്റിക്കൊണ്ടും

നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കാൻ 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.Bhavia A.V	15.06.1985	07.09.2012	30.06.2015	ലിസ്റ്റ്-II-21	ലിസ്റ്റ്-I-3 (i)	Dr.Shinla B Madathil-നും (Rank No.3) Dr.Rekha Salini-ക്കും (Rank No.3A) മദ്ധ്യേ

ഈ നോട്ടീസിൻമേൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് തീയതി മുതൽ 7 ദിവസത്തിനകം രേഖാമൂലം ഉചിതമാർഗ്ഗേനയോ, ഇമെയിൽ (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 മേധാവികൾക്ക് (")
3. ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ്
4. സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് ഇ എ സെക്ഷൻ
5. ഫയൽ കരുതൽ ഫയൽ