



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-5/14675/2025/ആ.വ.ഡ

തീയതി: 17-09-2025

വിഷയം: ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2021-ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ജനറൽ സർജറി വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട Dr.Mufsil.P.P-യെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു.

സൂചന :

1. G.O(P) No.69/2010/H&FWD Dated.17.02.2010.
2. Order No.ES-7/581/2021/DHS Dated. 02.06.2021.
- 3.ഉത്തരവ് നം.DHS/7601/2025/EA4 തീയതി.15.09.2025.

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യലിറ്റി കേഡർ ഓപ്റ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2021-ലെ അന്തിമ ഓപ്റ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31.12.2020 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31.12.2020 വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെയും ലിസ്റ്റ്) ജനറൽ സർജറി വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട Dr.Mufsil.P.P- യുടെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ താൽക്കാലികമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

വിശദമായ പട്ടിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

ക്രമ			സർവീ	പി ജി ഡി ഗ്രീ / ഡി	സീന	സീന യോറി	
------	--	--	------	-----------------------	-----	-------------	--

നമ്പർ	പേര്	ജനന തീയതി	സിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	പ്ലോമ നേടിയ തീയതി	യോഗി നമ്പർ പഴയത്	റി നമ്പർ പുതിയത്	സ്ഥാനം
1	Dr.Mufsil.P.P	05.09.1986	11.05.2020	30.04.2018	ലിസ്റ്റ്-II-10	ലിസ്റ്റ്-I-4 B	Dr.Mythili .E.S-നും (റാങ്ക് നമ്പർ-4 A) Dr. Dinshad . M.H-നും (റാങ്ക് നമ്പർ-5) മദ്ധ്യേ

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച ഡോക്ടർക്ക് സീനിയോറിറ്റി നിശ്ചയിച്ച് നൽകുന്നതിൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് തീയതി മുതൽ 7 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 ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)

പകർപ്പ്

- 1.ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് (ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)
2. ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപന മേധാവിക്ക് (")
3. സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് ഇ എ സെക്ഷൻ
4. ഇഎസ്-6 സെക്ഷൻ
- 5.ഫയൽ കരുതൽ ഫയൽ