



വിഷയം:

പരാമർശം:

3.ഇ എസ്-5/16202/2025/ആ.വ.ഡ(1) നമ്പരായുള്ള 13.08.2025 തീയതിയിലെ നോട്ടീസ്.

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.Shiji. K | 31.05.1985 | 29.10.2014               | 30.11.2014                  | ലിസ്റ്റ്-II-11           | ലിസ്റ്റ്-I-1B (i)          | Dr.Neethu Chandran-നും (Rank No.1B)<br>Dr.Sona Ashokan-നും (Rank No.1C)<br>മദ്ധ്യ |

മേൽ ഭേദഗതിയോടെ പരാമർശം 2 പ്രകാരമുള്ള ഉത്തരവ് നിലനിൽക്കുന്നതാണ്.

## 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 മേധാവികൾക്ക് ( " )

3. സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് ഇ എ സെക്ഷൻ

4. ഫയൽ കരുതൽ ഫയൽ