



**ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം**

**വഞ്ചിയൂർ.പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം. പിൻ - 695035**

**ഫോൺ: 0471 2302490 വെബ്സൈറ്റ്: [www.dhs.kerala.gov.in](http://www.dhs.kerala.gov.in)**

**ഇ-മെയിൽ: [dhskenala@gmail.com](mailto:dhskenala@gmail.com), [dhskenala.hlth@kerala.gov.in](mailto:dhskenala.hlth@kerala.gov.in)**

**നോട്ടീസ്**

നം:ഇ എസ്-5/16110/2025/ആ. വ.ഡ

തീയതി: 07-04-2026

വിഷയം:-ആവഡ-ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യലിറ്റി കേഡർ ഓപ്പറ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2020-ലെ അന്തിമ ഓപ്പറ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ **Respiratory Medicine / TB & Chest disease (Pulmonology)** വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട **Dr.Mohammed Musthafa.** T-യെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു.

**1. G.o.(p)No.69/2010/H&FWD Dated.17.02.2010**

സൂചന:- **2. Order No. ES-7/1291/2020/DHS Dated. 27.05.2020 & 03.06.2020.**

**3. ORDER NO.DHS/26501/2025-EA4 DATED.30.03.2026**

ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ സ്പെഷ്യലിറ്റി കേഡർ ഓപ്പറ്റ് ചെയ്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരുടെ 2020-ലെ അന്തിമ ഓപ്പറ്റഡ് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ (31.12.2019 വരെ സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ചവരുടെയും 31.12.2019വരെ പി ജി ഡിഗ്രി / ഡിപ്ലോമ യോഗ്യത നേടിയവരുടെയും ലിസ്റ്റ്) **Respiratory Medicine / TB & Chest disease (Pulmonology)** വിഭാഗത്തിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-II) ഉൾപ്പെട്ട **Dr.Mohammed Musthafa.** T-യുടെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ കേഡറിലെ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചതിനാൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചവരുടെ ലിസ്റ്റിൽ (ലിസ്റ്റ്-I) ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നോട്ടീസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ താൽക്കാലികമായി തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു.

**വിശദമായ പട്ടിക ചുവടെ ചേർക്കുന്നു**

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	ജനന തീയതി	സർവീ സിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	പി ജി / ഡിപ്ലോമ നേടിയ തീയതി	സീനിയോറി റി നമ്പർ പഴയത്	സീനിയോറി റി നമ്പർ പുതിയത്	സ്ഥാനക്രമം
1	Dr.Mohammed Musthafa. T	03.04.1974	13.06.2019	31.03.2019	ലിസ്റ്റ്-II-8	ലിസ്റ്റ്-I-1D	Dr.Soorya Raghavan-നും (Rank No.1C) Dr.Meenu Chandran- നും (Rank No.2) മദ്ധ്യേ

മേൽ പ്രകാരം Dr.Mohammed Musthafa. T-ക്ക് സീനിയോറിറ്റി നിശ്ചയിച്ച് നൽകുന്നതിൽ ആർക്കെങ്കിലും ആക്ഷേപങ്ങളോ പരാതികളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ നോട്ടീസ് തീയതി മുതൽ 7 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ രേഖാമൂലം ഉചിതമാർഗ്ഗേണയോ, ഇ മെയിൽ (essectiondhs@gmail.com) മുഖാന്തിരമോ ഈ ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത നോട്ടീസിനെതിരെ ആർക്കും ആക്ഷേപമില്ലെന്ന നിഗമനത്തിൽ താൽക്കാലിക തീരുമാനം സ്ഥിരീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നതാണ്.

**DIRECTOR OF HEALTH SERVICES**

സ്വീകർത്താവ്

ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന് (ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന)

പകർപ്പ്

1.ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് (ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന )

2. ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപന മേധാവിക്ക്(ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ് മുഖേന )

3. സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് ഇ.എ സെക്ഷൻ
- 4.ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ വെബ്സൈറ്റ്
5. ഫയൽ കരുതൽ ഫയൽ