നം.റ്റി.1071/2026/ജി.പി.എച്ച്.റ്റി.സി.

ഗവ.പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ട്രെയിനിംഗ് സെന്റർ
തിരുവനന്തപുരം, തീയതി: 20.04.2026
ഫോൺ: 0471-2479492
ഇമെയിൽ: phtstvpm@gmail.com
pringphtc.hsd@kerala.gov.in

സർക്കുലർ

വിഷയം: ജി.പി.എച്ച്.റ്റി.സി - ഡി.എച്ച്.ഐ.സി- വാർഷിക പൊതു പരീക്ഷ ജനുവരി 2026- റിസൾട്ട് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത് – സംബന്ധിച്ച്.

2026 ജനുവരി മാസത്തിൽ നടത്തിയ ഡിപ്ലോമ ഇൻ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ കോഴ്സിന്റെ വാർഷിക പൊതു പരീക്ഷയുടെ പരീക്ഷാഫലം ഇതോടൊപ്പം പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു. **മേൽ പരീക്ഷാഫലത്തിലെ തിയറിക്ക് 50 മാർക്കിൽ കുറവുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾ അതാത് സ്ഥാപനം മുഖേന റീവാല്യുവേഷന് അപേക്ഷ നൽകാവുന്നതാണ്. ഇതിനായി അപേക്ഷ നൽകാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾ ഈ സർക്കുലറിനോടൊപ്പം പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന അപേക്ഷ ഫോറം തെറ്റ് കൂടാതെ കൃത്യതയോടെ പൂരിപ്പിച്ച് അതാത് സ്ഥാപനമേധാവിക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനമേധാവികൾ മേൽ അപേക്ഷകൾ സസൂക്ഷ്മം പരിശോധിച്ച് ഓരോ അപേക്ഷയും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയതിനു ശേഷം സ്ഥാപനത്തിന്റെ ആമുഖ കത്തോടൊപ്പം അപേക്ഷകൾ ഒരുമിച്ച് ഗവൺമെന്റ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ട്രെയിനിംഗ് സെന്ററിൽ 15.05.2026 5 pm-നുള്ളിൽ ലഭിക്കത്തക്കവിധം അതാത് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് നേരിട്ടോ തപാൽ മുഖേനയോ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അതിനുശേഷം ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.**

റീവാല്യുവേഷനുള്ള ഫീസ് പേപ്പറൊന്നിന് 150 രൂപ നിരക്കിൽ **സെക്രട്ടറി, പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിലിന്റെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് (SBI, തിരുവനന്തപുരം മെയിൻ ബ്രാഞ്ച്, Account No. 57036990991, IFSC. SBIN0070028) ബാങ്കിൽ നേരിട്ട് ഒടുക്കിയ ശേഷം,** ആയതിന്റെ ഒറിജിനൽ കൗണ്ടർഫോയിലിൽ ജേണൽ നമ്പർ/ ട്രാൻസാക്ഷൻ റെഫറൻസ് നമ്പർ ബാങ്കിൽ നിന്ന് എഴുതി വാങ്ങേണ്ടതും ആയതിന്റെ അസ്സൽ അതാത് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. **ഗൂഗിൾ പേ മുഖേന റീവാല്യുവേഷനുള്ള ഫീസ് ഒടുക്കുന്നത് സ്വീകാര്യമല്ല.**

അതാത് സ്ഥാപന മേധാവി മുഖേന അല്ലാതെ ഗവ.പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ട്രെയിനിംഗ് സെന്ററിൽ വിദ്യാർത്ഥികൾ നേരിട്ട് സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷകളോ, അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകളോ, 15.05.2026-ന് 5 pm-ന് ശേഷം ലഭിക്കുന്നതോ ആയ ഒരു റീവാല്യുവേഷൻ അപേക്ഷകളും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

സ്റ്റേറ്റ് നോഡൽ ആഫീസർ, ഡി.എച്ച്.ഐ.സി.

DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES

GOVERNMENT OF KERALA

Application for Revaluation of Answer Books of the Diploma in Health Inspector Course Examination

Regular/ Re appearance (First Year/Final Year)

(Use separate applications for regular & reappearance examinations)

Revaluation Fees: Rs.150 per Paper(s), to be paid at any Bank (Account Deposit/NEFT to the Account of Secretary, Paramedical Council, SBI Main Branch, Trivandrum, A/C No: 57036990991; IFSC: SBIN0070028), and the Original Counterfoil with Journal Number to be attached with this application.

Amount Paid Rs: ……………………………………………………………………………………………………….

Name of the Bank and Branch: ………………………………………………………………………………………

Journal Number/UTR Number: ……………………………………………………………………………………

Date of Payment……………………………………………………………………………………………………….

Please attach copies of the result of your institution downloaded from the DHS website (www.dhskerala.gov.in) / downloads/ results and highlight your results in it.

1.	Name of the Candidate	
2.	Gender	
3.	Mobile Number	
4.	Batch	
5.	Institution in which the candidate studies/studied	
6.	Month and Year of Examination	
7.	Register Number **(must enclose copy of Hall Ticket of JANUARY 2026 Examination)**	
8.	Revaluation Applied For (Tick Corresponding Columns)	I Year Regular
		II Year Regular
		I Year Reappearance
		II Year Reappearance

9. Details of Paper(s) for which revaluation is applied

Sl. No	Part/Branch	Title of the Paper(s)	Marks obtained for theory only (Furnish only marks scored for theory examination. Practical and Viva marks should not be included)
1	Theory	Paper I	
2	Theory	Paper II	
3	Theory	Paper III	
4	Theory	Paper IV	
5	Theory	Paper V	

Place:

Date: Signature of the Candidate

Office Seal **Signature and Seal of the Head of Institution**

NB: Head of Institutions should make sure that all columns in the application are duly filled and verified. Incomplete applications will not be accepted.