

ഭരണ ഭാഷ മാതൃഭാഷ

ഇ.മെയിൽ : dir.dme@kerala.gov.in,
dme@kerala@gmail.com



ഫോൺ: (ഓഫീസ്) : 0471-2528575
ഡയറക്ടർ: 0471-2444011
മെഡിക്കൽകോളേജ്. പി.ഒ,
തിരുവനന്തപുരം-695011

ഫാക്സ് : 0471-2443080

കേരള സർക്കാർ

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ കാര്യലയം

എച്ച് 1/829/2021/ മെ.വി.വ.

തീയതി:03/11/2022

പരിപത്രം

വിഷയം:മെ.വി.വ-ജീവനകാര്യം-ഉദ്യോഗക്കയറ്റം മുഖേന കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റ് തസ്തികയിൽ നിയമനത്തിനായി അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്-

സൂചന :1.സർക്കാർ ഉത്തരവ് (കൈ)നം.259/2015/ആകവ തീയതി 16.11.2015.

2.സർക്കാർ ഉത്തരവ് (കൈ)നം.103/2018/ആകവ തീയതി 06.06.2018.

കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഒഴിവുള്ള സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റ് തസ്തികയിൽ ഉദ്യോഗക്കയറ്റം (ബൈ പ്രൊമോഷൻ) മുഖാന്തിരം നിയമനം ലഭിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ള സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റുമാരിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.

നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ള സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റുമാരുടെ അഭാവത്തിൽ സീനിയർ ടെക്നോളജിസ്റ്റ് /ലബോറട്ടറി ടെക്നോളജിസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് I തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ളവരെയും പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

ശമ്പളനിരക്ക് :27800-59400(Pre-revised)

യോഗ്യതകൾ

1.MSc MLT or MSc in Zoology/Botany/Chemistry with not less than 50% marks acquired from a UGC recognised university and Diploma/Certificate Course in MLT

OR

BSc MLT or BSc in Zoology/Botany/Chemistry with not less than 50% marks acquired from a UGC recognised university and Diploma/Certificate Course in MLT.

2.Indian Academy of Cytologist നടത്തുന്ന National Examination for Cytotechnologist പാസായിരിക്കണം.

OR

മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ /റീജിയണൽ കാൻസർ സെന്റർ/ഇന്ത്യൻ അക്കാദമി ഓഫ് സൈറ്റോളജിസ്റ്റ് അംഗീകാരമുള്ള സൈറ്റോളജി

ലബോറട്ടറികൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നും വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയ ഒരു വർഷത്തെ സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റ് ട്രെയിനിംഗ് കോഴ്സ്.

3.മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സർവീസിനു കീഴിൽ സൈറ്റോടെക്നോളജിയായി സൈറ്റോളജി ലാബിൽ സേവനം ചെയ്തുള്ള 5 വർഷത്തെ പ്രവൃത്തിപരിചയം.

സീനിയർ ടെക്നീഷ്യൻ /ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് I തസ്തികയിൽ ഉള്ളവർക്ക് സീനിയർ ടെക്നീഷ്യൻ /ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് I എന്നീ തസ്തികകളിൽ ഏതിലെങ്കിലും മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിൽ 5 വർഷത്തെ സേവനപരിചയം വേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷകൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിൽ ആയിരിക്കേണ്ടതും അപേക്ഷകർ രേഖപ്പെടുത്തിയ വിവരങ്ങൾ അവരുടെ സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തു നോക്കി ശരിയാണെന്ന് സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഉറപ്പുവരുത്തി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.അപേക്ഷയോടൊപ്പം യോഗ്യതകൾ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ കൂടി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.അപേക്ഷകൾ 10.11.2022 ന് മുൻപായി ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപന മേധാവികൾക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും സ്ഥാപന മേധാവികൾ 15.11.2022 ന് മുൻപായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രിൻസിപ്പൽമാർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും,പ്രിൻസിപ്പൽമാർ 30.11.2022 നോ അതിനു മുൻപോ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയച്ചു നൽകേണ്ടതുമാണ്.

അപൂർണ്ണങ്ങൾ ആയതും ഉചിത മാർഗ്ഗേണ അല്ലാത്തതും വൈകിയും ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരുകാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

Signature valid
Digitally signed by Anita Balan
Date: 2022.11.03 19:19:30 IST
Reason: Approved

ANITA BALAN
JOINT DIRECTOR (GENERAL)

- സീനിയർമാർ,
- 1.പ്രിൻസിപ്പൽ,ഗവ.മെഡിക്കൽ/ദന്തൽ കോളേജ്,
തിരുവനന്തപുരം/ആലപ്പുഴ/കോട്ടയം/തൃശൂർ/കോഴിക്കോട്/
ഇടുക്കി /മഞ്ചേരി/കൊല്ലം/എറണാകുളം/കോന്നി/കാസറഗോഡ്
- 2.ഡയറക്ടർ,
റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ടെക്നോളജി,തിരുവനന്തപുരം
- 3.വെബ്സൈറ്റ്/ഫയൽ

പ്രൊഫോർമ

1. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷകയുടെ പേര്	
2. ജനനത്തീയതി	
3. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, പ്രവൃത്തി പരിചയം (രേഖകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
4. സർക്കാർ സേവനത്തിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും തസ്തികയും	
5. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും തസ്തികയും	
6. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷകയുടെ ഇപ്പോഴത്തെ തസ്തികയും ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനവും	
7. ഇപ്പോൾ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
8. നിലവിലെ ശമ്പളം, ശമ്പളനിരക്ക്	
9. നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന തസ്തികയിൽ നിരീക്ഷണ കാലം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവ് നമ്പർ, തീയതി (പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
10. യോഗ്യമല്ലാത്തകാലം	
11. അച്ചടക്ക ഏടപടി, വിജിലൻസ് കേസ്, മറ്റു ബാധ്യതകൾ എന്തെങ്കിലും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നൽകുക.	

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും ശ്രദ്ധയിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യവും ശരിയുമാണെന്ന് -----ആയ ഞാൻ പ്രസ്താവിക്കുന്നു. മേൽ പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്ന് തെളിയുന്ന പക്ഷം എന്തെങ്കിലും മേൽ നിയമനത്തിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കാവുന്നതും നിയമപരമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതുമാണ്.

തീയതി

ഒപ്പ്
പേരും തസ്തികയും
സ്ഥാപനം

മേൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തീയതി

ഓഫീസ് സീൽ

ഒപ്പ്
പേര്
പ്രിൻസിപ്പൽ