

ഭരണ ഭാഷ മാതൃഭാഷ

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



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

ഫാക്സ് : 0471-2443080

കേരള സർക്കാർ

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ കാര്യാലയം

എച്ച്/732/2019/ മെ.വി.കാ.

തീയതി:18/06/2020

പരിപത്രം

വിഷയം: മെ.വി.വ-ജീവനകാര്യം-കുറേറ്റർ തസ്തികയിലേക്ക് സ്ഥാനക്കയറ്റം നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്:-

പരാമർശം: ജി ഓ നം.1116/61 Health തീയതി 05.10.1961.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ വിവിധ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പാത്തോളജി വിഭാഗത്തിൽ 27800-59400 ശമ്പള നിരക്കിൽ കുറേറ്റർ തസ്തികയിൽ ഒഴിവുകൾ നിലവിലുണ്ട്. ടി.ഒഴിവുകളിലേക്ക് പരാമർശത്തിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്ഥാനക്കയറ്റം വഴി നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്കായി മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ലബോറട്ടറി അസിസ്റ്റന്റ് ,ലബോറട്ടറി ടെക്നിഷ്യൻ,മീഡിയ മേക്കർ തസ്തികകളിൽ ജോലി ചെയ്തുവരുന്ന ചുവടെ ചേർക്കുന്ന യോഗ്യത ഉള്ളവരിൽ നിന്നും സമ്മതപത്രം ക്ഷണിക്കുന്നു.

യോഗ്യത : ബി.എസ് സി സുവോളജി

അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെ പകർപ്പ് സഹിതം 17.07.2020 ന് മുൻപ് ബന്ധപ്പെട്ട മേലധികാരി മുഖേന അതാത് പ്രിൻസിപ്പലിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ പ്രസ്തുത അപേക്ഷകളും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളും പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി 28.07.2020 നു മുൻപ് ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്. വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

Sd/-
MANGALAM M.K
JOINT DIRECTOR (GENERAL)

സ്വീകർത്താവ്,

- 1. പ്രിൻസിപ്പൽ,
- ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജ്,
- തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശൂർ, കോഴിക്കോട്,
- മഞ്ചേരി, ഇടുക്കി, കോന്നി, കൊല്ലം, എറണാകുളം, കാസർഗോഡ്.

പ്രോഫോർമ

1.അപേക്ഷകന്റെ പേര്	JOINT DIRECTOR
2.വയസ്സും ജനനത്തീയതിയും	
3.നിലവിലെ തസ്തിക	
4.നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനം	
5.വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത (സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.)	
6.ശമ്പളം, ശമ്പളനിരക്ക്	
7.സർക്കാർ സേവനത്തിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും തസ്തികയും	
8.നിലവിലെ തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
9.മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
10.യോഗ്യമല്ലാത്തകാലം	
11.നിലവിൽ ജോലി നോക്കുന്ന തസ്തികയിൽ നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവ് നമ്പർ, തീയതി	
12.അച്ചടക്ക നടപടി/ വിജിലൻസ് കേസ്/ മറ്റു ബാധ്യതകൾ എന്തെങ്കിലും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നൽകുക.	

മേൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി
ഓഫീസ് സീൽ

ഒപ്പ്
പേര്

പ്രിൻസിപ്പാൾ