

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 കാര്യാലയം**

എച്ച്/27239/2018/ മെ.വി.കാ.

തീയതി:13/10/2020

പരിപത്രം

വിഷയം:മെ.വി.വ-ജീവനകാര്യം-ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ സ്ഥാനക്കയറ്റനിയമനം നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്:-

പരാമർശം:1.സ.ഉ.(കെ)നം.559/63/H&LD തീയതി 18.07.63.

2.സ.ഉ.(കെ)നം.92/82/HD തീയതി 23.07.2019.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലെ വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ ഉള്ള ഒഴിവുകളിലേക്ക് പരാമർശത്തിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്ഥാനക്കയറ്റം വഴി നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്കായി മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് I/ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് II തസ്തികകളിൽ ജോലി ചെയ്തു വരുന്ന ചുവടെ ചേർക്കുന്ന യോഗ്യത ഉള്ളവരിൽ നിന്നും സമ്മതപത്രം ക്ഷണിക്കുന്നു.

ശമ്പള നിരക്ക് 27800-59400

യോഗ്യത

ബി.എസ്.സി കെമിസ്ട്രി/സുവോളജി/ഫിസിക്സ്/ബോട്ടണി എന്നിവയിൽ ഏതിലേകിലും ഉള്ള ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ് അല്ലെങ്കിൽ സെക്കൻഡ് ക്ലാസ് ബിരുദം.

അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രോഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം 13.11.2020 നു മുൻപ് ബന്ധപ്പെട്ട മേലധികാരി മുഖേന അതാത് പ്രിൻസിപ്പലിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പ്രിൻസിപ്പൽമാർ പ്രസ്തുത അപേക്ഷകളും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി 25.11.2020 നു മുൻപ് ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്.വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

Signature valid  
Digitally signed by D. MANGALAM M K  
Date: 2020.10.13 15:51:34 IST  
Reason: Approved

**MANGALAM M.K**  
**JOINT DIRECTOR (GENERAL)**

സ്വീകർത്താവ്

1.പ്രിൻസിപ്പൽ,

ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജ്,

തിരുവനന്തപുരം/ആലപ്പുഴ/കോട്ടയം/തൃശൂർ/കോഴിക്കോട്/  
മഞ്ചേരി/ഇടുക്കി/കോന്നി/കൊല്ലം/എറണാകുളം/കാസർഗോഡ്

2.പ്രിൻസിപ്പൽ

ഗവ.ദന്തൽ കോളേജ്,

തിരുവനന്തപുരം/ആലപ്പുഴ/കോട്ടയം/തൃശൂർ/കോഴിക്കോട്.

3.ഡയറക്ടർ,

റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഓഫ്താൽമോളജി,

തിരുവനന്തപുരം.

4.വെബ് സൈറ്റ്/ ഫയൽ

പ്രോഫോർമ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്	
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. യോഗ്യതല്ലാത്തകാലം	
11. നിലവിൽ ജോലി നോക്കുന്ന തസ്തികയിൽ നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ? 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