

ഭരണ ഭാഷ മാതൃഭാഷ

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



ഫാക്സ് : 0471-2443080

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

കേരള സർക്കാർ

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ കാര്യാലയം

നമ്പർ. ഇ4/11/2020/മെ.വി.വ.

തീയതി: 10/03/2020

പരിപത്രം

വിഷയം : മെ.വി.വ - ജീവനക്കാര്യം - ലിഫ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റർ തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകൾ നികത്തുന്നതിന് സമ്മതപത്രം ആവശ്യപ്പെടുന്നത് സംബന്ധിച്ചു.

സൂചന : 1. 16.05.1980 ലെ സ.ഉ (പി) നം.203/80/പൊ.ഭ.വ, നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.

2. 15.01.2020 ലെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ഇ5/4893/2007/എം.സി.കെ നമ്പർ കത്ത്.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ നിലവിലുള്ളതും പ്രതീക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതുമായ ലിഫ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റർ തസ്തികയിലെ ഒഴിവുകളിലേക്ക് എസ്.എസ്.എൽ.സി. അഥവാ തത്തുല്യ യോഗ്യതയും ലിഫ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റർ തസ്തികയിൽ ആറു മാസത്തെ പ്രവൃത്തിപരിചയവുമുള്ള വകുപ്പിലെ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് സർവീസിലുള്ള നിരീക്ഷണ കാലം പൂർത്തീകരിക്കപ്പെട്ട ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിൽ സമ്മതപത്രം ആവശ്യപ്പെടുന്നു. പ്രസ്തുത സമ്മതപത്രം **25.03.2020** തീയതിക്ക് മുമ്പായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്കു സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ **01.04.2020** തീയതിക്ക് മുമ്പായി പ്രസ്തുത അപേക്ഷകൾ പരിശോധിച്ചു മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. നിശ്ചിത തീയതിക്കകവും നിർദ്ദിഷ്ടമാതൃകയിലും അല്ലാതെയും പ്രവൃത്തിപരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അഭാവത്തിലും ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. സമ്മതപത്രത്തോടൊപ്പം യോഗ്യത, പ്രവൃത്തിപരിചയം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്, മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് സർവീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി തെളിയിക്കുന്ന രേഖ, നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തീകരിച്ച ഉത്തരവ് എന്നിവയുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് എന്നിവ നിർബന്ധമായും ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ നൽകാൻ പാടില്ലാത്തതും അത്തരത്തിൽ നിയമനം നേടുന്നവരെ പ്രസ്തുത തസ്തികയിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കുകയും തുടർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമായിരിക്കും.

കൂടാതെ, പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ മേൽപ്പറഞ്ഞ തസ്തികയിലെ അനുവദിക്കപ്പെട്ട തസ്തികയുടെ എണ്ണം (Sanctioned Posts) നിലവിലെ ഒഴിവുകളുടെ എണ്ണം, ഒഴിവ് വന്ന തീയതി, ഒഴിവ് വന്ന രീതി എന്നിവ വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്. ഈ സർക്കുലർ എല്ലാ പ്രിൻസിപ്പാൾമാരും അവരുടെ കീഴിലെ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ നോട്ടീസ് ബോർഡിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതും ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് ജീവനക്കാരെ അറിയിക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്. മുമ്പ് അയച്ച അപേക്ഷകളൊന്നും തന്നെ ഈ ആവശ്യത്തിലേയ്ക്ക് പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

വിശ്വസ്തയോടെ,

RAVEENDRAN NAIR V
SENIOR ADMINISTRATIVE OFFICER

സ്വീകർത്താവ്: പ്രിൻസിപ്പാൾ,

ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്/ ദന്തൽ കോളേജ് / നഴ്സിംഗ് കോളേജ്,
തിരുവനന്തപുരം/ കോട്ടയം/ ആലപ്പുഴ/ തൃശൂർ/ കോഴിക്കോട്/
പാരിപ്പള്ളി/ എറണാകുളം/ ഇടുക്കി/ മഞ്ചേരി/ കോന്നി

പകർപ്പ്:

ഡി.എം.ഇ/ജെ.ഡി.എം.ഇ(എം) & (ജി)/സ്പെഷ്യൽ
ഓഫീസർ/ജെ.ഡി.എൻ.ഇ/സീനിയർ എ.ഓ/എഫ്.ഓ
എന്നിവർക്കു സി.എ മുഖാന്തിരം
ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട്(A,B,C,D,E,F,G,H,J,K,P,DPC,NC)/ഫെയർ കോപ്പി
സൂപ്രണ്ട്
ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റ്(www.dme.kerala.gov.in)/നോട്ടീസ് ബോർഡ്
ഓഫീസ് കോപ്പി/ കരുതൽ/ റെക്കോർഡ്സ്

Details of vacancies existing

Designation	Lift Operator	
No. of sanctioned Post		
No. of employees working at present		
No. of vacancies		
If vacancy exists, furnish the details		
Sl. No	Date of Occurrence of vacancy	Nature of Occurrence of vacancy

Signature of Head of Institution

തസ്തികമാറ്റം മുഖേന ലിഫ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റർ തസ്തികയിലെ നിയമനത്തിനുള്ള സമ്മതപത്രം

പേര്	
തസ്തിക	
ജനന തീയതി	
സർക്കാർ സർവീസിൽ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
നിയമനം ക്രമപ്പെടുത്തിയ തീയതി	
നിരീക്ഷണ കാലം പൂർത്തീകരിച്ച തീയതി	
അയോഗ്യകാലം (സൂന്യ വേതനവധി, അനധികൃതമായി ജോലിക്കു ഹാജരാകാതിരിക്കൽ തുടങ്ങിയവ)	
മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് സർവീസിലെ ആകെ യോഗ്യകാലം (28.02.2020 വരെ)	
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	
അടിസ്ഥാന ശമ്പളം & ശമ്പള സ്കെയിലിൽ	

.....(പേര്, തസ്തിക, സ്ഥാപനം)
 എന്ന ഞാൻ മേൽ പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്നു ബോധിപ്പിക്കുന്നു. ലിഫ്റ്റ് ഓപ്പറേറ്റർ തസ്തികയിൽ നിയമിക്കപ്പെടാൻ ഞാനും സന്നദ്ധ/സന്നദ്ധനാണ്. ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

തീയതി _____ ഒപ്പ്
 സ്ഥലം _____ പേര്
 _____ തസ്തിക

സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ സർവീസ് പുസ്തകം പരിശോധിച്ച ശരിയാണെന്നു സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

_____ ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പ്
 _____ പേര്
 _____ ഓഫീസ് സീൽ _____ ഔദ്യോഗിക പേര്