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. എച്ച് 1/51 /2019 / മെ.വി.വ. **തീയതി:14-06-2024**

പരിപത്രം

വിഷയം : മെ.വി.വ- ജീവനകാര്യം - സൈറ്റോടെക്നീഷ്യൻ തസ്തികയിൽ നിയമനം നൽകുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്
പരാമർശം : സ ഉ (കൈ) നം.381/81/HD തീയതി 10.12.1981

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിനു കീഴിൽ കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സൈറ്റോടെക്നീഷ്യൻ തസ്തികയിൽ ഒരു ഒഴിവ് നിലവിൽ ഉണ്ട് . ടി ഒഴിവിലേക്ക് പരാമർശത്തിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്ഥാനക്കയറ്റ (തസ്തിക മാറ്റം വഴി) നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന, ചുവടെ ചേർക്കുന്ന യോഗ്യത ഉള്ളവരിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു .

യോഗ്യത

1.Pre degree with Biology or Higher Secondary in Biological Science or its equivalent
2.Diploma in Medical Laboratories Technology /Certificate course.

അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന proforma യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ അസ്സൽ സഹിതം 25/06/2024 ന മുൻപ് ബന്ധപ്പെട്ട വകുപ്പ് തലവൻ മുഖേന അതാത് പ്രിൻസിപ്പലിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും , പ്രിൻസിപ്പൽമാർ പ്രസ്തുത അപേക്ഷകളും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി 03/07/2024 ന് മുൻപ് ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയക്കേണ്ടതുമാണ് .വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകളും അപൂർണ്ണമായ അപേക്ഷകളും/രേഖകളായും യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല .

Signed by
Riyaz M
Date: 14-06-2024 21:20:27

RIYAZ. M
SENIOR ADMINISTRATIVE OFFICER

സ്വീകർത്താവ് ,

1. പ്രിൻസിപ്പൽ,
ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജ്/ ദന്തൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം/ആലപ്പുഴ/
കോട്ടയം/തൃശ്ശൂർ/കോഴിക്കോട്/കൊല്ലം/മഞ്ചേരി/ഇടുക്കി/കോന്നി/എറണാകുളം/കാസർകോഡ്
2.ഡയറക്ടർ,
റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഒഫ്ത്താൽമോളജി,
തിരുവനന്തപുരം.
3.വെബ് സൈറ്റ്/ഫയൽ

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലെ സൈടോടെക്നീഷ്യൻ (Cytotechnician) തസ്തികയിൽ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകൾ 10.12.1981 തീയതിയിലെ സ.ഉ.(കൈ) നം.381/81/HD എന്ന സർക്കാർ ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം സ്ഥാനക്കയറ്റം (തസ്തികമാറ്റം) മുഖേന നികത്തുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ.

1.	അപേക്ഷകന്റെ പേര്	
2.	അപേക്ഷകന്റെ തസ്തിക	
3.	ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനം	
4.	യോഗ്യത, വിദ്യാഭ്യാസം	
5.	ശമ്പളം,ശമ്പള നിരക്ക്	
6.	സർക്കാർ സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും തസ്തികയും	
7.	മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
8.	ഇപ്പോൾ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്ന തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
9.	ടി തസ്തികയിൽ നിരീക്ഷണകാല സേവനംപൂർത്തിയായതായി പ്രഖ്യാപിച്ച തീയതിയും ഉത്തരവ് നമ്പരും (സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്)	
10.	യോഗ്യമല്ലാത്ത കാലം	

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എൻറെ അറിവിലും ശ്രദ്ധയിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യവും ശരിയുമാണെന്ന്..........................ആയ ഞാൻ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്ന് തെളിയുന്ന പക്ഷം എന്നെ മേൽ നിയമനത്തിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കാവുന്നതാണ്.

ഒപ്പ്

സ്ഥലം: പേരും തസ്തികയും:

തീയതി: സ്ഥാപനം :

അപേക്ഷയിലെ ക്രമ നം.1 മുതൽ 10 വരെ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ടിയാളുടെ സേവന പുസ്തകവുമായി ഒത്തു നോക്കിയതിൽ നിന്നും ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒപ്പ്

സ്ഥലം: മേലധികാരിയുടെ തസ്തിക:

തീയതി:

ഓഫീസ് മുദ്ര

സ്ഥലം:

തീയതി:

പ്രിൻസിപ്പാൾ

ഓഫീസ് മുദ്ര