

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/829/2021/ മെ.വി.വ.

തീയതി:03/03/2021

പരിപത്രം

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

സൂചന1.ജി.ഓ(എംഎസ്)നം.259/2015/ആകവ
തീയതി.16.11.2015.

2.ജി .ഓ (എം എസ്) നം.103/2018/ആകവ
തീയതി 06.06.2018.

3.ബഹു.കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സെക്രട്ടറിയുടെ
OA -1861/2018 നമ്പർ 10.02.2021 തീയതിയിലെ ഉത്തരവ്.

സൂചന(1) സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം കോഴിക്കോട് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റ് എന്ന തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കപ്പെട്ടു.ടി.തസ്തികയിലെ യോഗ്യതയും നിയമനരീതിയും സൂചന(2)ഉത്തരവ് പ്രകാരം നിശ്ചയിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്തു.ടി.തസ്തികയിൽ ഉദ്യോഗക്കയറ്റം (ബെൻ പ്രൊമോഷൻ)മുഖാന്തിരം നിയമനം ലഭിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ വിവിധ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ള സൈറ്റോടെക്നീഷ്യന്മാരിൽനിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ള സൈറ്റോടെക്നീഷ്യന്മാരുടെ അഭാവത്തിൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് I/സിനിയർ ടെക്നീഷ്യൻ തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന നിശ്ചിത യോഗ്യതയുള്ളവരെയും പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

ശമ്പള നിരക്ക് :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 Cytotechnologists പാസായിരിക്കണം.

OR

മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ/റീജിയണൽ കാൻസർ സെൻറർ,ഇന്ത്യൻ അക്കാഡമി ഓഫ് സൈറ്റോളജിസ്റ്റ് അംഗീകാരമുള്ള സൈറ്റോളജി ലബോറട്ടറികൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നും വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയ ഒരു വർഷത്തെ സൈറ്റോടെക്നോളജിസ്റ്റ് ട്രെയിനിങ് കോഴ്സ്.

3.മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ സർവീസിന് കീഴിൽ സൈറ്റോടെക്നീഷ്യനായി സൈറ്റോളജി ലാബിൽ സേവനം ചെയ്യുന്ന 5 വർഷത്തെ പ്രവൃത്തിപരിചയം.

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

അപേക്ഷ മേലധികാരി മുഖേന സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.അപേക്ഷ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിൽ ആയിരിക്കേണ്ടതും അപേക്ഷകർ രേഖപ്പെടുത്തിയ വിവരങ്ങൾ അവരുടെ സേവനപ്പട്ടികവുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഉറപ്പുവരുത്തി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.അപേക്ഷയോടൊപ്പം യോഗ്യതകൾ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ കൂടി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.അപേക്ഷകൾ 20.03.2021 നു മുൻപായി ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനമേധാവികൾക്കു സമർപ്പിക്കേണ്ടതും സ്ഥാപനമേധാവികൾ 25.03.2021 നു മുൻപായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രിൻസിപ്പൽമാർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, പ്രിൻസിപ്പൽമാർ 03.04.2021നോ അതിനു മുൻപോ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയച്ചു നൽകേണ്ടതുമാണ്.

അപൂർണ്ണങ്ങളായതും ഉചിത മാർഗ്ഗേണയല്ലാത്തതും വൈകിയും ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരുകാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

Signature valid
Digitally signed by MANGALAM M.K
Date: 2021.03.17 17:33:05 IST
Reason: Approved

MANGALAM M.K
JOINT DIRECTOR (GENERAL)

സീകർത്താവ്,

- 1.പ്രിൻസിപ്പൽ,ഗവമെഡിക്കൽ കോളേജ്,
തിരുവനന്തപുരം/കോട്ടയം/ആലപ്പുഴ/തൃശൂർ/കോഴിക്കോട്/
ഇടുക്കി/മഞ്ചേരി/കോന്നി/കൊല്ലം/എറണാകുളം/കാസർഗോഡ്
- 2.പ്രിൻസിപ്പൽ,ഗവദന്തൽ കോളേജ്,
തിരുവനന്തപുരം/കോട്ടയം/ആലപ്പുഴ/തൃശൂർ/കോഴിക്കോട്.
- 3.ഡയറക്ടർ,
റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഓഫ്താൽമോളജി,
തിരുവനന്തപുരം.
- 4.വെബ് സൈറ്റ് / 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 പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ?ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവ് നമ്പർ,തീയതി(പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
10.യോഗ്യമല്ലാത്തകാലം	
11.അച്ചടക്ക നടപടി,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 നിയമനത്തിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കാവുന്നതും നിയമപരമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതുമാണ്.

തീയതി ഒപ്പ്
പേരും തസ്തികയും
സ്ഥാപനം

മേൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തീയതി ഒപ്പ്
പേര്
പ്രിൻസിപ്പൽ
ഓഫീസ് സീൽ