

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 1/51/2019/ മെ.വി.കാ.

തീയതി:22/01/2022

പരിപത്രം

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

പരാമർശം: സ ഉ (കൈ)നം.381/ 81/HD തീയതി 10.12.1981.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിൽ സൈറ്റോടെക്നിഷ്യൻ തസ്തികയിൽ രണ്ട് (2) ഒഴിവുകൾ നിലവിലുണ്ട്. ടി.ഒ.ഒ.കളിൽ പരാമർശത്തിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്ഥാനക്കയറ്റം വഴി നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസവകുപ്പിൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നിഷ്യൻ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ചുവടെ ചേർക്കുന്ന യോഗ്യത ഉള്ളവരിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.

യോഗ്യത

**1.പ്രിഡിഗ്രി with ബയോളജി**

അല്ലെങ്കിൽ

ഹയർ സെക്കൻഡറി ഇൻ ബയോളജിക്കൽ സയൻസ്

അല്ലെങ്കിൽ

തത്തുല്യം

**2.ഡിപ്ലോമ ഇൻ മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നോളജി/ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ്**

ശമ്പള നിരക്ക് : **39300 -83000**

അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെ പകർപ്പ് സഹിതം 11.02.2022 നു മുൻപ് ബന്ധപ്പെട്ട മേലധികാരി മുഖേന അതാത് പ്രിൻസിപ്പലിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പ്രിൻസിപ്പൽമാർ പ്രസ്തുത അപേക്ഷകളും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി 18.02.2022 നു മുൻപ് ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്. വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകളും അപൂർണ്ണങ്ങളായ അപേക്ഷകളും യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

Signature valid

Digitally signed by Anita Balan  
Date: 2022.01.22 11:48:24 IST  
Reason: Approved

**ANITA BALAN**  
**JOINT DIRECTOR (GENERAL)**

സീകർത്താവ്,

1.പ്രിൻസിപ്പൽ

ഗവ.മെഡിക്കൽ/ ദന്തൽ കോളേജ്,

തിരുവനന്തപുരം/ആലപ്പുഴ/കോട്ടയം/തൃശൂർ/കോഴിക്കോട്/

കൊല്ലം/മഞ്ചേരി/ഇടുക്കി/കോന്നി/എറണാകുളം കാസറഗോഡ്.

2.ഡയറക്ടർ,

റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഓഫ്താൽമോളജി,

തിരുവനന്തപുരം.

3.വെബ് സൈറ്റ് /ഫയൽ

2019

പ്രൊഫോർമ

1	അപേക്ഷകൻ / അപേക്ഷകയുടെ പേര്.	
2	വയസ്സ്/ ജനന തീയതി.	
3	നിലവിലെ തസ്തിക.	
4	നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനം.	
5	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത (സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്).	
6	അടിസ്ഥാന ശമ്പളം/ ശമ്പള സൂത്രീൽ	
7	സർക്കാർ സേവനത്തിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി / തസ്തിക.	
8	മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി.	
9	നിലവിലെ തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി.	
10	യോഗ്യമല്ലാത്ത കാര്യം	
11	നിലവിൽ ജോലി നോക്കുന്ന സ്ഥലത്തിൽ നിരീക്ഷണകാല സേവനം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവ് നം. തീയതി.	
12	അച്ചടക്ക നടപടി/ വിജിലൻസ് കേസ്/ മറ്റു ബാധ്യതകൾ എന്തെങ്കിലും നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നൽകുക.	
13	അപേക്ഷകൻ / അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ് തീയതി സഹിതം.	

മേൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ച് ശരിയാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി,  
ഓഫീസിൽ സീൽ

ഒപ്പ്  
പേര്  
പ്രിൻസിപ്പാൾ