

രജിസ്ട്രേർഡ് തപാൽ
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 കാര്യലയം

എച്ച് 1 / '51 / 2019 മെ.വി.കാ .

തീയതി:10/01/2019

പരിപത്രം

വിഷയം:- മെ .വി.വ -ജീവനകാര്യം -സൈറ്റോടെക്നിഷ്യൻ തസ്തികയിലേക്ക് സ്ഥാനക്കയറ്റം നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.
പരാമർശം :- ജി.ഓ (എം.എസ്)നം .389 / 81 /HD തീയതി 10.12.1981.

മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിനു കീഴിൽ സൈറ്റോടെക്നിഷ്യൻ തസ്തികയിൽ ഒരു ഒഴിവ് നിലവിലുണ്ട്. ടി ഒഴിവിലേക്ക് പരാമർശത്തിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സ്ഥാനക്കയറ്റം വഴി നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ ലാബ് ടെക്നിഷ്യൻ ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിൽ ജോലിചെയ്യുവരുന്ന ചുവടെ ചേർക്കുന്ന യോഗ്യത ഉള്ളവരിൽ നിന്നും സമ്മതപത്രം ക്ഷണിക്കുന്നു.

യോഗ്യത

- 1 .പ്രിഡിഗ്രി **with** ബയോളജി അല്ലെങ്കിൽ ഹയർ സെക്കൻഡറി ഇൻ ബയോളജിക്കൽ സയൻസ് അല്ലെങ്കിൽ തത്തുല്യം.
- 2 . ഡിപ്ലോമ ഇൻ മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ടെക്നോളജി / സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ്.

അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ യഥാവിധി പൂരിപ്പിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത / പ്രവൃത്തി പരിചയം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെ പകർപ്പ് സഹിതം **31.01.2019** നു മുൻപ് ബന്ധപ്പെട്ട മേലധികാരി മുഖേന അതാതു പ്രിൻസിപ്പാളിനു സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ പ്രസ്തുത അപേക്ഷകളും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി **10.02.2019** നു മുൻപ് ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ അയക്കേണ്ടതുമാണ്. വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

Signature valid

Digitally signed by JOLLY MARY VARGHESE
Date: 2019.01.10 10:05:51 IST
Reason: Approved

**DR.JOLLY MARY VARUGHESE
JOINT DIRECTOR (GENERAL)**

സ്വീകർത്താവ്,

1. പ്രിൻസിപ്പാൾ, മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം/ ആലപ്പുഴ/ കോട്ടയം/ തൃശൂർ/ കോഴിക്കോട്/ മഞ്ചേരി/ ഇടുക്കി/ കോന്നി / കൊല്ലം/ എറണാകുളം.
2. പ്രിൻസിപ്പാൾ, ദന്തൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം/ ആലപ്പുഴ/ കോട്ടയം/ തൃശൂർ/ കോഴിക്കോട്.
3. പ്രിൻസിപ്പാൾ, നഴ്സിംഗ് കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം/ ആലപ്പുഴ/ കോട്ടയം/ തൃശൂർ/ കോഴിക്കോട്/ എറണാകുളം.
4. ഡയറക്ടർ, റീജിയണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഓഫ്താൽമോളജി, തിരുവനന്തപുരം.
5. ഹയൽ.

പ്രൊഫോർമ്

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 സ്മൃതിയിൽ	
7	സർക്കാർ സേവനത്തിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി / തസ്തിക.	
8	മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി.	
9	നിലവിലെ തസ്തികയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി.	
10	യോഗ്യമല്ലാത്ത കാലം	
11	നിലവിൽ ജോലി നോക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ 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