

# ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ



സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്  
തിരുവനന്തപുരം

തീയതി: 09.04.2024

നമ്പർ. EG3/52967/23/ഡി.ടി.ഇ

## സർക്കുലർ

വിഷയം:- സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനക്കാര്യം (ഗ്രഡേഷൻ) - ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ഡ്രൈവർ തസ്തികകളിലേക്ക് ബൈ ട്രാൻഫർ നിയമനത്തിന് യോഗ്യരായ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരശേഖരണം - സംബന്ധിച്ച്

- സൂചന :- 1. G.O. (P) No. 23/2003/P&ARD, തീയതി, 14.08.2003  
2. അനൗദ്യോഗിക കുറിപ്പ് നമ്പർ ED3/48858/23/DTE തീയതി, 14.12.2023

ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ഡ്രൈവർ തസ്തികകളിലേക്ക് ബൈ ട്രാൻഫർ നിയമനത്തിന് യോഗ്യരായ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിലവിലുള്ള വിശേഷാൽ ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം പ്രസ്തുത തസ്തികയ്ക്ക് നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള നിയമനരീതിയും യോഗ്യതയും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

Method of Appointment
1.By promotion from any other class or category in the General Subordinate Service of by transfer from any other service
2.By Direct recruitment

Post	Qualification
1.Drivers(Medium/Heavy Passenger/Goods Vehicle)	1.A pass in VII Satandard/ III Forum  2.Must possess valid Driving License of three years standing in each category with badge.  3. Proficiency in driving Medium/Heavy goods/Passenger motor vehicles which is to be proved by a practical test conducted by the Kerala Public Service Commission during the course of selection  4. Medical Fitness:- Ear: Hearing should be prefect Eye: Distant vision .. 6/6 snellen Near vision .. 0.5 snellen Colour vision .. Normal Night Blindness .. Nil Muscles and joints - No paralysis and all joints with free movements Nervous system-Perfectly normal Free from any infectious diseases. Note:- Physically handicapped persons are not eligible for appointment to the post"
	1.A pass in VII Satandard/III Forum  2.Must possess valid Driving License of three years standing to drive Light motor Vehicles with Driver's badge.

2. Drivers (Light Motor Vehicles)

3. Proficiency in driving Light Motor Vehicle (to be proved by a practical test conducted by the Kerala Public Service Commission during the course of selection)

4. Medical Fitness:-

Ear: Hearing should be perfect  
Eye: Distant vision .. 6/6 snellen  
Near vision .. 0.5 snellen  
Colour vision .. Normal  
Night Blindness .. Nil  
Muscles and joints - No paralysis and all joints with free movements  
Nervous system-Perfectly normal  
Free from any infectious diseases.  
Note:- Physically handicapped persons are not eligible for appointment to the post"

സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഈ സർക്കുലർ എല്ലാ ജീവനക്കാർക്കും നൽകേണ്ടതാണ്. യോഗ്യരായ ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം സ്ഥാപന മേധാവി മുൻപാകെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സ്ഥാപന മേധാവികൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി, ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചത് മുതൽ 7 ദിവസത്തിനകം, ഈ ഓഫീസിൽ അയച്ചുതരേണ്ടതുമാണ്.

സുനിൽ കുമാർ സി വി  
സീനിയർ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ

സവീകർത്താവ്

- 1. ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥാപനമേധാവികൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്കും ([www.dtekerala.gov.in](http://www.dtekerala.gov.in) എന്ന വെബ്സൈറ്റ് മുഖാന്തിരം)
- 2. EA & ED സെക്ഷനുകൾ.
- 3. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി.

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സുപ്രണ്ട്

Approval Valid

Digitally Approved By  
സുനിൽ കുമാർ സി വി  
Date: 09.04.2024  
Reason: Approved

വിവരങ്ങൾ സമർപ്പിക്കേണ്ട മാതൃക

1	പേര്	
2	നിലവിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന തസ്തിക	
3	ശമ്പള സ്കെയിൽ	
4	ജനന തീയതി	
5	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത(സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പ് സഹിതം)	
6	നിലവിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന തസ്തികയിലെ നിയമന രീതി	പി എസ് സി / തസ്തികമാറ്റം / ഉദ്യോഗക്കയറ്റം / അന്തർജില്ല (വകുപ്പ്) മാറ്റം / മറ്റ് രീതികൾ (വ്യക്തമാക്കുക)
7	നിയമന ശുപാർശയുടെ നമ്പരം തീയതിയും (പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
8	നിയമന ഉത്തരവിന്റെ നമ്പരം തീയതിയും (പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
9	സേവനത്തിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
10	നിയമനം ക്രമീകരിച്ച തീയതി (ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
11	നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തീകരിച്ച തീയതി (ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
12	ശൂന്യവേതനാവധി / അന്യത്ര സേവനം / അച്ചടക്ക നടപടികൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ (ഉണ്ടെങ്കിൽ)	
13	ഫോൺ നമ്പർ	
14	മറ്റ് വിവരങ്ങൾ	

സ്ഥലം: ജീവനക്കാരന്റെ / ക്കാരിയുടെ ഒപ്പും പേരും  
 തീയതി:

സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ ഒപ്പും പേരും മുദ്രയും  
 തീയതി: