



തീയതി: 10.10.2023

നമ്പർ. EG1/1745/16/ഡി.ടി.ഇ

**സർക്കുലർ**

വിഷയം:- സാങ്കേതികവിദ്യാഭ്യാസം -എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് (ഗ്രേഡേഷൻ)- പോളിടെക്നിക്കൽ കോളേജ് ലക്ചറർ, വർക്ക് ഷോപ്പ് സൂപ്രണ്ട്, എൻജിനീയറിങ് കോളേജ് 1st ഗ്രേഡ് ഇൻസ്ട്രക്ടർ, ടെക്നിക്കൽ ഹൈസ്കൂൾ സൂപ്രണ്ട്, ലക്ചറർ ഇൻ കൊമ്മേഴ്സ്, ലക്ചറർ ഇൻ കൊമ്മേഴ്സിയൽ പ്രാക്ടീസ് എന്നീ തസ്തികയിൽ ജോലിചെയ്യുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :- 23/09/2023 തീയതിയിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥ ഭരണ പരിഷ്കാര (എ വി സി -IV ) വകുപ്പിൽ നിന്നും പുറപ്പെടുവിച്ച നമ്പർ എ വി സി-IV-3/34/2023 നമ്പർ പ്രകാരമുള്ള സർക്കുലർ

പോളിടെക്നിക്കൽ കോളേജ് ലക്ചറർ, വർക്ക് ഷോപ്പ് സൂപ്രണ്ട്, എൻജിനീയറിങ് കോളേജ് 1st ഗ്രേഡ് ഇൻസ്ട്രക്ടർ, ടെക്നിക്കൽ ഹൈസ്കൂൾ സൂപ്രണ്ട്, ലക്ചറർ ഇൻ കൊമ്മേഴ്സ്, ലക്ചറർ ഇൻ കൊമ്മേഴ്സിയൽ പ്രാക്ടീസ് എന്നീ തസ്തികകളിൽ 1.1.2018 മുതൽ 30.09.2023 വരെ നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാർ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിലേയ്ക്കായി ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം 16/10/2023 നകം ഈ ഓഫീസിൽ അയച്ചുനൽകുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്ഥപന മേധാവികൾ ഈ സർക്കുലർ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരെ കാണിച്ച് ബോധ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതും അവർ പൂരിപ്പിച്ച് നൽകുന്ന പ്രോഫോർമ് അസൽ പ്രമാണങ്ങളുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ സമയ ക്ലിപ്ത പാലിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കേണ്ടതുമാണ്.

സുനിൽ കുമാർ സി വി  
സീനിയർ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ

സ്വീകർത്താവ്

ഈ വകുപ്പിനു കീഴിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥപന മേധാവികൾക്കും.

**Approval Valid**

Digitally Approved By  
സുനിൽ കുമാർ സി വി  
Date: 10.10.2023  
Reason: Approved

പ്രൊഫോർമ

1) പേര് :-

2) ജനന തീയതി :-

3) നിലവിലെ തസ്തിക :-

4) മൊബൈൽ നമ്പർ :-

5) വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത :-

6) MIS ID No:

6) ഗസറ്റഡ് തസ്തികയിൽ ഈ വകുപ്പിൽ  
ആദ്യ നിയമനം ലഭിച്ച ഉത്തരവ്/അഡ്വൈസ്  
തീയതി (കോപ്പി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം) :-

7) ആദ്യം നിയമനം ലഭിച്ച ഗസറ്റഡ് തസ്തികയിൽ  
നിന്നും ലക്ചറർ, വർക്ക്ഷോപ്പ് സൂപ്രണ്ട്,  
ടെക്നിക്കൽ ഹൈസ്കൂൾ സൂപ്രണ്ട്,  
എഞ്ചിനീയറിങ് കോളേജ് 1st ഗ്രേഡ് ഇൻസ്ട്രക്ടർ  
എന്നീ തസ്തികയിലേയ്ക്ക് തസ്തികമാറ്റം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ

8) ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ  
(എന്നു മുതൽ എന്നു വരെ , ഏതൊക്കെ തസ്തികകളിൽ)  
( ഉത്തരവുകളുടെ പകർപ്പുകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം ) :-

9) നിലവിലെ തസ്തികയിൽ സേവനത്തിൽ  
പ്രവേശിച്ച തീയതി :-

10 ) നിരീക്ഷണ കാലം പൂർത്തീകരിച്ച തീയതി  
(ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം) :-

11) ശൂന്യവേതന അവധി/ അച്ചടക്കനടപടികൾ/  
ഡെപ്യൂട്ടേഷൻ/വിജിലൻസ് നടപടിക്രമങ്ങൾ  
തുടങ്ങിയവ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ :-

12) സ്ഥപന മേധാവിയുടെ അഭിപ്രായം :-

**സത്യപ്രസ്താവന**

പ്രോഫോർമയിലെ 1 മുതൽ 12 വരെ സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എൻറെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒപ്പ്:

പേര്:

ടി വിവരങ്ങൾ സ്ഥപനത്തിലെ രേഖകളുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു

സ്ഥപന മേധാവിയുടെ ഒപ്പും സീലും

**Approval Valid**

Digitally Approved By

സുനിൽ കുമാർ സി വി

Date: 13.10.2023

Reason: Approved

