ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം

തീയതി: 18.11.2023

നമ്പർ. EG3/46566/23/ഡി.ടി.ഇ

സർക്കുലർ

വിഷയം:- സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനക്കാര്യം (ഗ്രഡേഷൻ) - ഈ വകുപ്പിൽ 01/01/2023 തീയ്യതിയിൽ സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ ജോലിനോക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോരിറ്റി പട്ടിക പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :- സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനക്കാര്യം (ഗ്രഡേഷൻ) - ഈ വകുപ്പിൽ 01/01/2023 തീയ്യതിയിൽ സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ ജോലിനോക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോരിറ്റി പട്ടിക പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

ഈ വകുപ്പിന് കീഴിൽ 01/01/2023 തീയ്യതി അടിസ്ഥാനമാക്കി സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ ജോലിനോക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോരിറ്റി പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിലേയ്ക്ക് സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ ജോലിനോക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 7 ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്ഥാപന മേധാവികൾ ഈ സർക്കുലർ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്ക് നല്കേണ്ടതും, ജീവനക്കാർ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങളുടെ ആധികാരികത പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ സമയക്ലിപ്തത പാലിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കേണ്ടതുമാണ്.

സുനിൽ കുമാർ സി വി
സീനിയർ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ആഫീസർ

സ്വീകർത്താവ്

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

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സൂപ്രണ്ട്

Approval Valid

Digitally Approved By
സുനിൽ കുമാർ സി വി
Date: 18.11.2023
Reason: Approved

The document is digitally approved. Hence signature is not needed.

Draft #1 of File EG3/46566/23/DTE Approved by Senior Administrative Officer on 18-Nov-2023 01:22 PM - Page 1

Draft #1 of File EG3/46566/23/DTE Approved by Senior Administrative Officer on 18-Nov-2023 01:22 PM - Page 2

PROFORMA

1	Name of Employee		
2	Present Post & Scale of Pay		
3	Date of Birth		
4	Qualification	General	
		Special	Account Test (Higher/Lower/Both)
5	Mode of appointment		PSC / Compassionate / By transfer / By promotion / Inter Department Transfer / Inter District Transfer / Any other method (Specify)
6	No. & Date of PSC Advice (Copy should be enclosed)		
7	No. & Date of Appointment Order in the present post (Copy should be enclosed)		
8	Date of Joining in the present post		
9	Date of regularization of appointment		
10	Date of declaration of probation in the present post (Copy should be enclosed)		
11	Details regarding LWA / Deputation / Disciplinary Proceedings if any (Copy should be enclosed)		
12	Contact Number		
13	Other remarks (if any)		

Place :
Date:

Name:
Designation:

CERTIFICATE

Certified that I have verified the details furnished by the incumbent and found correct.

Place:
Date:

Signature with seal of the employer