

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

**സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്**  
**തിരുവനന്തപുരം**

നമ്പർ. DTETVM/5900/2025-EG3 (EG)

തീയതി: 17-08-2025

**പരിപത്രം**

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനക്കാര്യം (ഗ്രഡേഷൻ) - ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ഫൈൻ ആർട്സ് കോളേജുകളിലെ സ്റ്റുഡിയോ അസിസ്റ്റന്റ് ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിലേക്ക് നിയമനത്തിന് യോഗ്യരായ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരശേഖരണം - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :- 1. G.O. (P) No. 503/2012/H.Edn തീയതി 12.10.2012.  
2. അനൗദ്യോഗിക കുറിപ്പ് നമ്പർ EB1/5816/2025/DTE തീയതി 10-07-2025

ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ഫൈൻ ആർട്സ് കോളേജുകളിലെ സ്റ്റുഡിയോ അസിസ്റ്റന്റ് ഗ്രേഡ് II തസ്തികയിലേക്ക് ഉദ്യോഗക്കയറ്റം / തസ്തികമാറ്റം നിയമനത്തിന് യോഗ്യരായ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സൂചന 1 പ്രകാരം അംഗീകരിച്ച ഈ വകുപ്പിലെ വിശേഷാൽ ചട്ടം പ്രകാരം പ്രസ്തുത തസ്തികയ്ക്ക് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള നിയമന രീതിയും നിയമന യോഗ്യതയും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

നിയമന രീതി

(1) By promotion from the category of Studio Attender.

(2) In the absence of suitable hands under item above, by transfer from any service in the Technical Education Department having not less than three years regular service in the Department.

നിയമന യോഗ്യത

(1) A pass in Secondary School Leaving Certificate Examination or its equivalent.

(2) Diploma in Fine Arts in the appropriate branch (Drawing and Painting / Modelling and Sculpture / Applied Arts) as the case may be awarded / recognized by Government of Kerala after regular institutional course of study in Fine Arts Institutes in Kerala or similar Government recognized institutes.

(3) Three years experience in the concerned branch from a Government recognized institution after obtaining Diploma in Fine Arts in the concerned branch.

Note (1) :- In the case of Studio Assistant Grade II (Sculpture), three years experience in Loss Wax Process Metal Casting (Traditional or Italian) / Traditional Gold Smithy / Wood Carving / Stone Carving will be enough.

(2) In the case of Studio Assistant Grade II (Applied Art), three years experience in

**Computer Graphics and Photography from a Government recognized institution and after obtaining Diploma in Fine Arts (Applied Arts).**

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 15 ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കത്തക്കവിധം സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം അയച്ചുനൽകുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഈ സർക്കുലർ എല്ലാ ജീവനക്കാരെയും കാണിച്ച് ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളേണ്ടതും ജീവനക്കാർ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ സമയക്ലിപ്ത പാലിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിച്ചുകൊള്ളേണ്ടതും ആകുന്നു.

**PROFORMA FOR FURNISHING DETAILS**

vide circular no DTETVM/5900/2025-EG3 (EG) dated 17-08-2025

|    |                                                                              |                                                                                                                                     |
|----|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Name & PEN                                                                   |                                                                                                                                     |
| 2  | Present Post & Scale of Pay                                                  |                                                                                                                                     |
| 3  | Date of Birth                                                                |                                                                                                                                     |
| 4  | Educational Qualification                                                    |                                                                                                                                     |
| 5  | Mode of Appointment                                                          | PSC / Compassionate / By transfer / By promotion / Inter Department Transfer / Inter District Transfer / Any other method (Specify) |
| 6  | Opted Distriict                                                              |                                                                                                                                     |
| 7  | No. & Date of PSC Advice (Copy should be attached)                           |                                                                                                                                     |
| 8  | No. & Date of Appointment Order (Copy of the order should be attached)       |                                                                                                                                     |
| 9  | Date of Joining                                                              |                                                                                                                                     |
| 10 | Date of regularization of appointment (Copy of the order should be attached) |                                                                                                                                     |
| 11 | Date of declaration of probation (Copy of the order should be attached)      |                                                                                                                                     |
| 12 | Details regarding LWA / Deputation / Disciplinary proceedings if any.....    |                                                                                                                                     |
| 13 | Other remarks                                                                |                                                                                                                                     |

Place:

Signature:

Date:

Name:

**CERTIFICATE**

This is to certify that the details furnished above is verified with the Service Book concerned and found correct.

Place:

Signature with Seal of the Head of  
Institution

Date:

JAYAPRAKASH P

DIRECTOR (FULL ADDITIONAL CHARGE)

സ്വീകർത്താവ്,

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