

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം

നമ്പർ. **DTETVM/3963/2026-EG4**

തീയതി: 09-10-2026

പരിപത്രം

വിഷയം:- വിദ്യാഭ്യാസം - സാങ്കേതിക ജീവനക്കാര്യം (ജി) ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം, തിരുവനന്തപുരം, ഫുൾ ടൈം ഗാർഡൻ തസ്തികയിൽ തസ്തികമാറ്റ നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് ഈ വകുപ്പിലെ ഫുൾ ടൈം സ്വീപ്പർ, ഫുൾ ടൈം സാനിറ്ററി വർക്കർ, വാട്ടർ മാൻ / വാട്ടർ വുമൺ തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നത് -സംബന്ധിച്ച്

ഈ വകുപ്പിന് കീഴിൽ ഫുൾ ടൈം ഗാർഡൻ തസ്തികയിൽ തസ്തികമാറ്റ നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് ഫുൾ ടൈം സ്വീപ്പർ, ഫുൾ ടൈം സാനിറ്ററി വർക്കർ, വാട്ടർ മാൻ / വാട്ടർ വുമൺ തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 10 ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്ഥാപനമേധാവികൾ പരിപത്രം ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരെ കാണിച്ച് ബോധ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതും ടി വിവരം രേഖപ്പെടുത്തി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും. ജീവനക്കാർ ലഭ്യമാക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി മേലോപ്പ് ചാർത്തി സമയബന്ധിതമായി ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

Digitally signed by
Sumesh Kumar C
Date: 09-10-2026
16:58:48

SUMESH KUMAR.C
SENIOR ADMINISTRATIVE OFFICER

സ്വീകർത്താവ്,

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

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