

**ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ നപേടികൃതം തിരുവനന്തപുരം**

വിഷയം:- ആ.വ.ഡ - ജീവനക്കാരും - ജില്ലാ ഫെർട്ടിലൈസർ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ സ്ഥലം മാറ്റം/ സീനിയർ ഓപ്പോമെടിസ്റ്റിന് ജില്ലാ ഫെർട്ടിലൈസർ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ ആയിട്ടുള്ള സ്ഥാനക്കയറ്റം/സ്ഥലം മാറ്റം - ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

പരാമർശം :- 1. കത്ത് നം.എച്ച്2/218/2022/ആ.ക.വ , തീയതി.25.07.2022.  
2. ഇ.എസ്2-5109/2022/ആ.വ.ഡ. തീയതി. 28.07.2022.

**ഉത്തരവ് നം.ഇ.എഫ്4- 30902/2016/ആ.വ.ഡ, തീയതി.15.10.2022.**

മുൻപ് പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ജില്ലാ ഫെർട്ടിലൈസർ കോ-ഓർഡിനേറ്ററിനെ ടിയാളുടെ അപേക്ഷയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ടിയാളുടെ പേരിന് നേരെ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് സ്ഥലം മാറ്റി നിയമിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

ക്രമനം	പേര്	നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനം	സ്ഥലം മാറ്റി നിയമിച്ചിരിക്കുന്ന സ്ഥാപനം
1	ബീന്ദു.വി.സിദ്ധിക്ക്	ജില്ലാ ആശുപത്രി മാനന്തവാടി വയനാട്	ജില്ലാ ആശുപത്രി പാലക്കാട്

താഴെ പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നതും പരാമർശ പ്രകാരമുള്ള മുൻഗണനാ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സീനിയർ ഓപ്പോമെടിസ്റ്റിനെ രൂപ 51400-110300 ശമ്പള സ്കെയിലിൽ സ്ഥിര അടിസ്ഥാനത്തിൽ KS &SSR-ലെ റൂൾ 28(b)(1)- ന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജില്ലാ ഫെർട്ടിലൈസർ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ ആയി ഉദ്യോഗക്കയറ്റം നൽകി ടിയാളുടെ പേരിന് നേരെ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ നിയമിച്ചുകൊണ്ട് ഉത്തരവാകുന്നു.

ക്രമനം	റാങ്ക് നമ്പർ	പേരും നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥലം	ജനനതീയതി	നിയമിച്ചിരിക്കുന്ന സ്ഥലം
1	45	ജയശ്രീ.ജി ജനറൽ ആശുപത്രി പാലാ, കോട്ടയം	04.11.1967	ജില്ലാ ആശുപത്രി മാനന്തവാടി വയനാട്

മേൽ പ്രമോഷൻ ലഭിച്ച വ്യക്തിയുടെ ശമ്പള സ്കെയിലായ രൂപ 51400-110300 സ്കെയിലിൽ ശമ്പളം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ സമ്മതപത്രം ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ, കേരളയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സ്ഥാപന മേധാവി പ്രൊഫോഷർ നൽകിയ മേൽ ജീവനക്കാരിയെ പകരം ആൾ ജോലിയ്ക്ക് ഹാജരാകുന്നത് കണക്കാക്കാതെ അടിയന്തിരമായി വിടുതൽ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

മേൽ ഉദ്യോഗസ്ഥ സ്ഥാനക്കയറ്റ തസ്തികയിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തിയതി മുതൽ തുടർച്ചയായ ഒരു വർഷം കാലയളവിനുള്ളിൽ ആറ് മാസത്തെ പ്രൊബേഷൻ കാലയളവ് തൃപ്തികരമായി പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ടീയാൾ യഥാസമയം ആർ.റ്റി.സി. സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ഈ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് വിടുതൽ ചെയ്യുന്നതിനും ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിനുമുള്ള ഔദ്യോഗിക രേഖയായി ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

ഒപ്പ്/-  
ഡോ. മീനാക്ഷി.വി  
ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ

സ്വീകർത്താവ്:-

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരൻ

പകർപ്പ്:-

1. അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ, കേരള (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)
2. ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ.
3. ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനമേധാവികൾ.
4. ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റ്
5. ഹയൽ/സ്റ്റോക്ക് ഹയൽ.

//ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം//

  
സുപ്രബ്