

// വളരെ അടിയന്തിരം //

നം.ഡി1/4184/2020/ഡി.ജി.ഇ

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ
കാര്യാലയം, തിരുവനന്തപുരം
തീയതി: 24-04-2020.

സർക്കുലർ

സർ

വിഷയം :- പൊതുവിദ്യാഭ്യാസം - പി.എ സു ഡി.ഇ.ഒ തസ്തികയിലെ
നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തീകരിക്കുന്നതു - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :- 1) സ.ഉ(സാധാ)നം.3832/2019/പൊ.വി.വ തീയതി: 26/09/2019
2) ഉത്തരവ് നമ്പർ ഡി1/14036/19 തീയതി:23/11/2019

സൂചന (1) ഉത്തരവ് പ്രകാരം പേഴ്സണൽ അസിസ്റ്റന്റ് സു ജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർ തസ്തികയിലേയ്ക്ക് സ്ഥാനക്കയറ്റം ലഭിച്ചു, സൂചന (2) ഉത്തരവ് പ്രകാരമുള്ള പേഴ്സണൽ അസിസ്റ്റന്റ് സു ജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസറുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവരും, ഇപ്പോൾ പ്രസ്തുത തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ടിച്ചുവരുന്നവരുമായ എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെയും നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനായുള്ള അപേക്ഷ, സേവന സ്വഭാവ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സഹിതം ബന്ധപ്പെട്ട മേലധികാരികൾ, അവർ സൂചന (1) ഉത്തരവ് പ്രകാരം ആറു മാസത്തെ സേവനം (കാഷ്ചൽ ലീവ് ഒഴികെയുള്ള അവധികൾ ഒഴിവാക്കി) പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിന്റെ അടുത്ത ദിവസം തന്നെ ഈ കാര്യാലയത്തിലേയ്ക്ക് സ്പീഡ് പോസ്റ്റ് മുഖാന്തിരം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥരും ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകേണ്ടതാണ്. ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിരിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമ കൂടി പൂരിപ്പിച്ച് അപേക്ഷയോടൊപ്പം അയച്ചു തരേണ്ടതാണ്.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി



സ്വീകർത്താക്കൾ:-

- 1) എല്ലാ ജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാരും
- 2) ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥരും
- 3) ഡയറക്ടർ, എസ്.സി.ഇ.ആർ.റ്റി
- 4) ജോയിന്റ് കമ്മീഷണർ, പരീക്ഷാ ഭവൻ
- 5) എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, കൈറ്റ്
(ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിനായി)

നം.ഡി1/4184/2020/ഡി.ജി.ഇ

പ്രൊഫോർമ

| | |
|--|--|
| പേര്, പെൻ | |
| സീനിയോറിറ്റി പട്ടികയിലെ ക്രമ നമ്പർ (ഡി1/14036/19 തീയതി:23/11/2019 പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ച) | |
| പി.എ ടു ഡി.ഇ.ഒ ആയി സ്ഥാനക്കയറ്റം ലഭിച്ച ഉത്തരവ് | സ.ഉ(സാധാ)നം.3832/2019/പൊ.വി.വ തീയതി:26/09/2019 |
| മേൽ ഉത്തരവ് പ്രകാരം പി.എ ടു ഡി.ഇ.ഒ ആയി സ്ഥാനം ഏറ്റെടുത്ത തീയതി | |
| ആകസ്മിക അവധിയല്ലാതെ മറ്റവധികൾ മേൽ തീയതിയ്ക്കു ശേഷം എടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ പൂർണ്ണ വിവരം | ----- മുതൽ ----- വരെ (പിന്നിൽ ----- മുന്നിൽ -----) ആകെ = ----- ദിവസം |
| മേൽ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം പി എ ടു ഡി ഇ ഒ തസ്തികയിൽ ആറുമാസം പൂർത്തീകരിച്ച തീയതി | |
| അച്ചടക്ക നടപടികൾ നിലവിലുണ്ടെങ്കിൽ ആയത് സംബന്ധിച്ച വിവരം | |

ഒപ്പ്:-

പേര്:-

തീയതി:-

ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പ്:-

തീയതി :-

തസ്തിക:-