

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ



നം: DGE/8063/2025-D4

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം

തിരുവനന്തപുരം, തീയതി : 13-05-2025

ഇ-മെയിൽ : secret.dge@kerala.gov.in

സർക്കുലർ

വിഷയം :- പൊതുവിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനകാര്യം - കന്നഡ ഭാഷാ ന്യൂനപക്ഷ മേഖലയിലെ ഹൈസ്കൂളുകൾ/ഉപജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസുകൾ- പ്രധാനാധ്യാപകരുടെയും/ ഉപജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാരുടെയും നടപ്പ് വർഷത്തെ (2025) പൊതുസ്ഥലം മാറ്റം- അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :-

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിലെ കന്നഡ ഭാഷാ ന്യൂനപക്ഷ മേഖലയിലെ ഹൈസ്കൂൾ പ്രധാനാധ്യാപകരുടെയും, ഉപജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാരുടെയും 2025 വർഷത്തെ പൊതുസ്ഥലം മാറ്റത്തിനുള്ള അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഈ സർക്കുലറിനോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെത്തിട്ടുള്ള നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറത്തിൽ, സ്ഥലംമാറ്റം ആവശ്യമുള്ള 5 സ്കൂളുകളുടെ പേരുകൾ മുൻഗണനാക്രമത്തിൽ നൽകാവുന്നതാണ്. പ്രധാനാധ്യാപകർ/ ഉപജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാർ സ്ഥലംമാറ്റത്തിനുള്ള അപേക്ഷകൾ 23.05.2025 തീയതിക്കുള്ളിൽ ബന്ധപ്പെട്ട വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർ ആയത് ശേഖരിച്ച് 26.05.2025 തീയതിക്കുള്ളിൽ പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് .

Signed by

Shanavas S

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ
Date: 13-05-2025 15:44:25

പകർപ്പ് :-

1. വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർ, കാസർഗോഡ്
2. ബന്ധപ്പെട്ട ഹൈസ്കൂൾ പ്രധാനാധ്യാപകർക്കും, ഉപജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാർക്കും (വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർ മുഖാന്തരം)
3. കരുതൽ ഫയൽ

Application for HM/AEO Transfer 2025
(Linguistic Minority- KANNADA)

1.	Name (Initials after the name)	
2.	Name of School	
3.	Designation	
4.	Phone Number (Office/School)	
5.	Mobile Number	
6.	Email ID (Office/School)	
7.	Rank No.& Year in the Tamil seniority list	
8.	Date of Birth (DD/MM/YYYY) & Completed age	
9.	Order No.& Date of promotion as HM/AEO (Out of turn)	
10.	Date of Joining duty as HM/AEO (DD/MM/YYYY)	
11.	Date of Joining duty in the present station (DD/MM/YYYY)	
12.	Additional Qualification	
13.	The period worked as HM/AEO in the present station continuously without any leave	
14.	Whether present station is Hill/Remote station	

15.	Date of Retirement (only if one year service left) (DD/MM/YYYY)	
16	Special consideration, if any with supporting documents	
17	Name of 5 schools to which transfer is required (In the order of preference)	1. 2. 3. 4. 5.

Signature of the applicant
(with Name & Designation)

(Office seal)

Countersignature of Deputy Director of Education