

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ



സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം

തീയതി: 26.12.2023

നമ്പർ. EG2/54074/23/ഡി.ടി.ഇ

സർക്കുലർ

വിഷയം:- വിദ്യാഭ്യാസം- സാങ്കേതികം - എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് (ഗ്രഡേഷൻ) -സർക്കാർ ഫൈൻ ആർട്സ് കോളേജ് അദ്ധ്യപകരുടെ 01.01.2024 വരെ നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരശേഖരണം - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :- _____

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള ഫൈൻ ആർട്സ് കോളേജുകളിലെ പ്രിൻസിപ്പാൾ, പ്രൊഫസർ ഗ്രേഡ് I, പ്രൊഫസർ ഗ്രേഡ് II, ലക്ചറർ എന്നീ തസ്തികകളിൽ 01.01.2024 വരെ നിയമിതരായ ജീവനക്കാരുടെ ബ്രാഞ്ച് തിരിച്ചുള്ള സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള നിശ്ചിത മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ കൃത്യമായും പൂർണ്ണമായും തയ്യാറാക്കി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം 15.01.2024 നകം ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കത്തക്ക വിധം സ്ഥാപന മേധാവി മുഖാന്തിരം അയച്ചു നൽകുവാൻ താല്പര്യപ്പെടുന്നു.

ഈ സർക്കുലർ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരെ കാണിച്ചു ബോധ്യപ്പെടുത്തി, ജീവനക്കാർ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവന പുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ സമയ ക്ലിപ്ത പാലിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കുവാൻ എല്ലാ സ്ഥാപന മേധാവികളോടും നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സുനിൽ കുമാർ സി വി
സീനിയർ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ

സവീകർത്താവ്

1. ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ ഫൈൻ ആർട്സ് കോളേജ് സ്ഥാപന മേധാവികൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്കും (www.dtekerala.gov.in എന്ന വെബ്സൈറ്റ് മുഖാന്തിരം)
2. സൂപ്രണ്ട്, ഇസി സെക്ഷൻ.
3. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി.

Approval Valid

Digitally Approved By
സുനിൽ കുമാർ സി വി
Date: 26.12.2023
Reason: Approved

The document is digitally approved. Hence signature is not needed.

Draft #2 of File EG2/54074/23/DTE Approved by Senior Administrative Officer on 26-Dec-2023 03:09 PM - Page 1

PROFORMA FOR FURNISHING DETAILS

1	Name of incumbent	
2	Date of Birth	
3	Educational Qualification	
4	Designation & Branch	
5	Mode of Appointment	PSC / By transfer / By promotion / Inter Departmental Transfer / Any other method (specify)
6	No. & Date of PSC Advice /Promotion to the present Post (Copy should be attached)	
7	Date of Joining in the present post	
8	Date of declaration of probation in the present post	
9	Details regarding LWA / Deputation / Department level enquiry / Vigilance enquiry etc.... if any	
10	Other remarks if any	

Place:

Signature:

Date:

Name:

Certificate

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

Place:

Signature of the Head of Institution with Office Seal

Date: