

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്  
തിരുവനന്തപുരം

നമ്പർ. DTETVM/2139/2025-EG4

തീയതി: 18-03-2025

പരിപത്രം

വിഷയം:-

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനക്കാര്യം (ഗ്രഡേഷൻ) - ഈ വകുപ്പിൽ 01.09.2023 മുതൽ 31.12.2024 വരെ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് തസ്തികകളിൽ (വാച്ച്മാൻ / ബസ് ക്ലീനർ ) നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരുടെ ഓഫീസ് അറ്റൻറൻറ് തസ്തികയിലേക്ക് അനുപാത ഉദ്യോഗക്കയറ്റം നൽകുന്നതിന് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരശേഖരണം - സംബന്ധിച്ച്

ഈ വകുപ്പിൽ ലാസ്റ്റ് ഗ്രേഡ് സർവന്റ്സ് തസ്തിക (വാച്ച്മാൻ/ ബസ് ക്ലീനർ ) കളിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ജീവനക്കാർക്ക് അനുപാത ഉദ്യോഗക്കയറ്റം അനുവദിക്കുന്നതിനായി 01.09.2023 മുതൽ 31.12.2024 വരെ പ്രസ്തുത തസ്തികകളിൽ നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി / ഗ്രഡേഷൻ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.ആയതിനാൽ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ആവശ്യമായ രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം, ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 10 ദിവസത്തിനകം, ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കത്തക്കവിധം സ്ഥാപന മേധാവി മുഖാന്തിരം അയച്ചുതരേണ്ടതാണ്.

സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഈ സർക്കുലർ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്ക് നൽകേണ്ടതും, ജീവനക്കാർ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവന പുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ സമയക്ലിപ്ത പാലിച്ച് ഈ ഓഫീസിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

വിവരങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള മാതൃക

(vide circular no:DTETVM/2139/2025-EG4 ) (watchman- OA)

1	ജീവനക്കാരൻറെ പേര്	
2	നിലവിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന തസ്തിക	വാച്ച്മാൻ / ബസ് ക്ലീനർ/മറ്റുള്ളവ
3	ജനന തീയതി	
4	നിയമന രീതി	പി എസ് സി / ആശ്രിത നിയമനം / അന്തർജില്ല സ്ഥലംമാറ്റം / അന്തർവകുപ്പ് സ്ഥലംമാറ്റം / മറ്റുള്ളവ (വ്യക്തമാക്കുക)
5	നിയമനത്തിന് തെരഞ്ഞെടുത്ത ജില്ല	
6	നിയമന ശുപാർശയുടെ നമ്പരും തീയതിയും (പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
7	നിയമന ഉത്തരവിൻറെ നമ്പരും തീയതിയും (പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
8	ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	
9	നിയമനം ക്രമീകരിച്ച തീയതി (ഉത്തരവിൻറെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
10	നിരീക്ഷണകാലം പൂർത്തീകരിച്ച തീയതി (ഉത്തരവിൻറെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
11	ശൂന്യവേതനാവധി / അന്യത്ര സേവനം / അച്ചടക്ക നടപടികൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ (ഉണ്ടെങ്കിൽ)	
12	ഫോൺ നമ്പർ	
13	മറ്റ് വിവരങ്ങൾ	

സ്ഥലം:  
തീയതി:

ജീവനക്കാരൻറെ പേരും ഒപ്പും

സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവന പുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:  
തീയതി:

സ്ഥാപന മേധാവിയുടെ പേരും ഒപ്പും ഓഫീസ് മുദ്രയും

SHALIJ P R  
DIRECTOR

സീകർത്താവ്,

1. ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥാപനമേധാവികൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്കും ([www.dtekerala.gov.in](http://www.dtekerala.gov.in) എന്ന വെബ്സൈറ്റ് മുഖാന്തിരം).
2. സൂപ്രണ്ട്, ED, EB സെക്ഷനുകൾ
3. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി