

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

**സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്**  
**തിരുവനന്തപുരം**

നമ്പർ. **DTETVM/9140/2025-EG4**

തീയതി: 27-10-2025

**പരിപത്രം**

വിഷയം:- സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം - ജീവനക്കാരുടെ (ഗ്രഡേഷൻ) ഈ വകുപ്പിൽ 01.10.2025 വരെ സീനിയർ ക്ലാർക്ക് തസ്തികയിൽ നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരുടെ ഹെഡ് ക്ലാർക്ക് /ഹെഡ് അക്കൗണ്ടന്റ് തസ്തികയിലേക്ക് ഉദ്യോഗക്കയറ്റം നൽകുന്നതിന് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരശേഖരണം - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :- 16.10.2025 തീയതിയിലെ ED1/893/2025/DTE നമ്പർ അനൗദ്യോഗിക കുറുപ്പ്.

സൂചന പ്രകാരം ഈ വകുപ്പിൽ സീനിയർ ക്ലാർക്ക് തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന ജീവനക്കാർക്ക് ഹെഡ് ക്ലാർക്ക് /ഹെഡ് അക്കൗണ്ടന്റ് തസ്തികയിലേക്ക് ഉദ്യോഗക്കയറ്റം അനുവദിക്കുന്നതിനായി 01.10.2025 വരെ പ്രസ്തുത തസ്തികയിൽ നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി /ഗ്രഡേഷൻ ലിസ്റ്റ് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ആവശ്യമായ രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം, ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് 10 ദിവസത്തിനകം, ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭിക്കത്തക്കവിധം സ്ഥാപന മേധാവി മുഖാന്തിരം അയച്ചുതരേണ്ടതാണ്.

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

**JAYAPRAKASH P**  
**DIRECTOR**

സ്വീകർത്താവ്,

1. ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥാപനമേധാവികൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്കും ([www.dtekerala.gov.in](http://www.dtekerala.gov.in) എന്ന വെബ്സൈറ്റ് മുഖാന്തിരം).
2. സൂപ്രണ്ട്, ഭരണ നിർവഹണ വിഭാഗം (എ).
3. സൂപ്രണ്ട്, ഭരണ നിർവഹണ വിഭാഗം (ഡി).  
സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ഓഫീസ് പകർപ്പ്.

Signed by

Jayaprakash P

Date: 27-10-2025 13:17:39

| PROFORMA |                                                                                                |                                                                                                                                     |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Name of Employee                                                                               |                                                                                                                                     |
| 2        | Employment ID                                                                                  |                                                                                                                                     |
| 3        | Present Post & Scale of Pay                                                                    |                                                                                                                                     |
| 4        | Date of Birth                                                                                  |                                                                                                                                     |
| 5        | Qualification                                                                                  | General                                                                                                                             |
|          |                                                                                                | Special                                                                                                                             |
|          |                                                                                                | Account Test (Higher/Lower/Both)                                                                                                    |
| 6        | Mode of appointment                                                                            |                                                                                                                                     |
|          |                                                                                                | PSC / Compassionate / By transfer / By promotion / Inter Department Transfer / Inter District Transfer / Any other method (Specify) |
| 7        | No. & Date of PSC Advice (Copy should be enclosed)                                             |                                                                                                                                     |
| 8        | No. & Date of Appointment Order in the present post (Copy should be enclosed)                  |                                                                                                                                     |
| 9        | Date of Joining in the present post                                                            |                                                                                                                                     |
| 10       | Date of regularization of appointment                                                          |                                                                                                                                     |
| 11       | Date of declaration of probation in the present post (Copy should be enclosed)                 |                                                                                                                                     |
| 12       | Details regarding LWA / Deputation / Disciplinary Proceedings if any (Copy should be enclosed) |                                                                                                                                     |
| 13       | Contact Number                                                                                 |                                                                                                                                     |
| 14       | Other remarks (if any)                                                                         |                                                                                                                                     |

Place :  
Date:

Name:  
Designation:

CERTIFICATE

Certified that I have verified the details furnished by the incumbent and found correct.

Place:  
Date:

Signature with seal of the employer