

നം. 7405/ഇഎ1/2014/ഡി.എച്ച്.

ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറാഫീസ്,
തിരുവനന്തപുരം, തിയതി 10.11.2014.

സർക്കുലർ

വിഷയം - ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് - ദിവസവേതന / കരാർവ്യവസ്ഥ പ്രകാരം മെഡിക്കലാഫീസർമാരെ (ഹോമിയോ) നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള ഏകീകൃത വ്യവസ്ഥ തയ്യാറാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.
സൂചന - 13.05..2014, 25.09.2014 എന്നീ തീയതികളിൽ കൂടിയ ജില്ലാ മെഡിക്കലാഫീസർമാരുടെ യോഗ തീരുമാനം.

ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിൽ അടിയന്തിര ഘട്ടങ്ങളിൽ ദിവസവേതന അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഹോമിയോ മെഡിക്കലാഫീസർമാരെ നിയമിക്കാറുണ്ട്. ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ ജില്ലാ മെഡിക്കലാഫീസർമാരാണ് ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ മെഡിക്കലാഫീസർമാരെ നിയമിക്കുന്നത്. ഇത്തരം ഘട്ടങ്ങളിൽ ധാരാളം പരാതികളും പ്രതിഷേധങ്ങളും നേരിടേണ്ടതായി വരുന്നത് കൊണ്ട് സൂചന പ്രകാരമുള്ള ജില്ലാ മെഡിക്കലാഫീസർമാരുടെ യോഗങ്ങളിൽ നടത്തിയ ചർച്ചകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ മെഡിക്കലാഫീസർമാരുടെ താൽക്കാലിക നിയമനങ്ങൾക്ക് ചുവടെപ്പറയുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ തയ്യാറാക്കുന്നു.

- 1) ദിവസവേതനാടിസ്ഥാനത്തിൽ / താൽക്കാലികാടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമനം നടത്തുന്നത് ജില്ലാ തലത്തിലായതിനാൽ ജില്ലയിൽ പ്രചാരമുള്ള ദിനപത്രങ്ങളിലൂടെ അറിയിപ്പ് നൽകിക്കൊണ്ട് കൃത്യമായ പ്രചരണം നടത്തണം,
- 2) താൽക്കാലിക നിയമനങ്ങളുടെ പരമാവധി കാലാവധി 179 (നൂറ്റി എഴുപത്തി ഒൻപത്) ദിവസങ്ങളായിരിക്കുമെന്ന് വ്യക്തമാക്കണം. (പദ്ധതികളിൽ കരാർ വ്യവസ്ഥയിലുള്ള പരമാവധി കാലാവധി ഒരു വർഷമായിരിക്കും. കരാറിന്റെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു),
- 3) ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാ രീതിയുടെ പ്രാഥമിക വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അഭിമുഖം നടത്തി നേടുന്ന മാർക്കിന്റ അടിസ്ഥാനത്തിൽ റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കണം,
- 4) ഇപ്രകാരം ഒരിക്കൽ തയ്യാറാക്കിയ റാങ്ക് ലിസ്റ്റിന് പരമാവധി രണ്ട് വർഷത്തെ സാധുത നൽകണം,
- 5) റാങ്ക് ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന വ്യക്തികൾക്ക് യാതൊരു കാരണവശാലും 179 ദിവസത്തിൽ കൂടുതൽ ദിവസവേതന വ്യവസ്ഥയിൽ നിയമനം നൽകരുത്,
- 6) അഭിമുഖം നടത്തിപ്പ്, റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കൽ എന്നീ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സർവീസിലുള്ള സീനിയർ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്,

7) താൽക്കാലിക നിയമനം നൽകിക്കൊണ്ടുള്ള ഉത്തരവ് നൽകുന്നതിന് മുമ്പ് നിയമനം ലഭിക്കുന്ന വ്യക്തികളിൽ നിന്നും Declaration, Oath of Allegiance, Certificate of Character എന്നിവ വാങ്ങേണ്ടതാണ്. (മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു).



ഡോ. കെ ജമുന
ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ

എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കലാഫീസർമാർക്കും.
നോഡൽ ഓഫീസർ, ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് വെബ് സൈറ്റ്.
സിഎ ടു ഡി.എച്ച്. / ഡി.ഡി.എച്ച്. / എ.ഒ. / എ.എ. / എസ്സ്.എസ്സ്.
കരുതൽ ഫയൽ / ഫയൽ.

Terms of Contract for appointment as Medical Officer (Homoeo) Under the Department of Homoeopathy, Kerala.

Articles of Agreement made this day, the
Between Mr. / Mrs. / Dr. (hereinafter called the party) of one part and Department of Homoeopathy, Kerala (hereinafter called the Department) of the other part.

Whereas, The Department has engaged the party as Medical Officer (Homoeo) on a contract basis and Party has agreed to serve the Department in that capacity as the terms and conditions hereinafter contained.

Now these present witness and the Parties hereto respectively agree as follows:-

- 1) The Party of the first part shall remain in the service of the Department as Medical Officer (Homoeo) from to (hereinafter called contractual period) subject to the provisions herein contained.
- 2) During the period of contract, while functioning as Medical Officer (Homoeo) the party will be entitled to a consolidated remuneration (not salary) of Rs./- per month.
- 3) In addition to the consolidated compensation referred to in article 2 herein above, the party shall be entitled to receive such other benefits / compensation such as TA/DA while on tour. He / She can also avail one casual leave in a month and weekly off other than public holidays.
- 4) The appointment of the party is purely on a contract basis and the party would not be entitled to any claim, rights, interests or further benefits in terms of regularization or consideration of further appointments to the said post or any other post under the Department.
- 5) The party has agreed to perform duties as per the present job description prescribed for the said post under the Department and further agrees to be governed by the Rules of the Department in force and such other conditions of service as may be adopted by the Department from time to time.

- 6) The service of the Party shall stand automatically terminated at the expiry of contract period.
- 7) Notwithstanding anything contained herein, the service of the party may be terminated at any time by the competent authority of the Department. If the party is found to be guilty of any insubordination, intemperance or other misconduct or of any break or non-performance.
- 8) The Department also reserve the right to terminate the Agreement without assigning any reason and without prior notice.

In witness thereof, the party and the authorized signatory of the Department have hereunto set their hands the day and year first above written.

Signed by the Party:

Signed by the authorized signatory
of the Department:

Signature:

Signature:

Name:

Name:

Address:

Address:

Date:

Date:

Witness - 1

Witness - 2

Signature:

Signature:

Name:

Name:

Address:

Address:

Date:

Date:

Declaration

1. I, Mr. / Mrs. / Dr. declare as under

- i. That I am unmarried / a widower / a widow.
- ii. That I am married and have only one spouse.

2. I solemnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the event of the declaration being found to be incorrect after engaging duty, I shall be liable to be removed from service.

Signature:

Date:

Name:

Note: - Please delete clause not applicable.

OATH OF ALLEGIANCE

I, do swear / solemnly affirm that I will be faithful and bear true allegiance to India and to the constitution of India as by law established, that I will uphold the Sovereignty and integrity of India, and that I will carry out duties of my office loyally, honestly and impartiality.

Signature:

Place:

Name:

Date:

Certificate of Character

(From a Gazetted Officer or Head of Institution last attended by him / her)

Certified that I have known Mr. / Mrs. / Dr.
..... for the last years
Month and that to the best of my knowledge and belief He / She bears reputable
character and has no antecedents which render him / her unsuitable for
employment.

Mr. / Mrs. / Dr. is
not related to me.

Signature:

Name:

Place:

Designation:

Date :

(Seal)