

10259/പി3/2014/ഡി.എച്ച്.

ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറാഫീസ്,
തിരുവനന്തപുരം. 11.01.2015.

സർക്കുലർ

വിഷയം:- ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് - മികച്ച ഹോമിയോ ഡോക്ടർമാർക്കും, അധ്യാപകർക്കും സംസ്ഥാനതല അവാർഡ് നൽകുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:- 26.05.2014 - ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് നം.സ.ഉ (സാധാ) നം. 1666/2014/ആ.കു.വ.

കേരളത്തിലെ ഹോമിയോപ്പതി രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന മികച്ച ഡോക്ടർമാർക്കും, അധ്യാപകർക്കും പ്രോത്സാഹനമായി താഴെ പറയുന്ന മേഖലകളിൽ സംസ്ഥാനതല അവാർഡ് ഏർപ്പെടുത്താൻ സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

1. ഡോ. ഹാനിമാൻ അവാർഡ് (ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാരംഗത്ത് സമഗ്ര സംഭാവനകൾ നൽകിയ ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള അവാർഡ്)
2. ഡോ. വില്യം ബോറക് അവാർഡ് (ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ മികച്ച ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള അവാർഡ്)
3. ഡോ. ജെ.റ്റി. കെന്റ് അവാർഡ് (സർക്കാർ ഹോമിയോപ്പതി മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ മികച്ച അധ്യാപകനുള്ള അവാർഡ്)
4. ഡോ. എം.എൻ. പിള്ള അവാർഡ് (സ്വകാര്യ/ സർക്കാർ- അർദ്ധ സർക്കാർ മേഖലയിലെ മികച്ച ഹോമിയോ ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള അവാർഡ്)

അവാർഡിനുള്ള അപേക്ഷകൾ ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടർ, ഹോമിയോപ്പതി ഡയറക്ടറേറ്റ്, കിഴക്കേക്കോട്ട.പി.ഒ, തിരുവനന്തപുരം -23 എന്ന വിലാസത്തിൽ 2016 ഫെബ്രുവരി 10 -ാം തീയതിയ്ക്ക് മുമ്പായി ലഭിച്ചിരിക്കണം. അവാർഡിനുള്ള അപേക്ഷ ഫാറം താഴെ പറയുന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതാണ്.

വെബ്സൈറ്റ് :- www.homoeopathy.kerala.gov.in



ഡോ.കെ.ജമുന
ഡയറക്ടർ

പകർപ്പ്:-
എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും.

മികച്ച ഹോമിയോപ്പതി ഡോക്ടർ - അദ്ധ്യാപക സംസ്ഥാന അവാർഡ്

(അപേക്ഷാഫോറം)

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം :
3. സ്ഥിര മേൽവിലാസം :
4. വയസ്സ്, ജനനത്തീയതി :
5. സ്ത്രീ/പുരുഷൻ :
6. പിതാവിന്റെ പേര് :
7. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതകൾ :
8. രജിസ്റ്റർ നമ്പർ (എ ക്ലാസ്സ്) :
9. രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിച്ച വർഷം :
10. ഹോമിയോപ്പതി വിദ്യാഭ്യാസം
സിദ്ധിച്ച സ്ഥാപനം :
11. ചികിത്സാ മികവിനുള്ള തെളിവ് :
12. അദ്ധ്യാപക മികവിനുള്ള തെളിവ് :
13. പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള പുസ്തകങ്ങൾ വർഷം
എ.
ബി.
സി.
ഡി.
14. ഗവേഷണ പ്രബന്ധങ്ങൾ വർഷം
എ.
ബി.
സി.
ഡി.
15. ദേശീയ തലത്തിലോ അന്തർദ്ദേശീയ തലത്തിലോ ഉള്ള പുരസ്കാരം ഏന്തെങ്കിലും താകൾക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ:

16) ഹോമിയോപ്പതി മേഖല ഉദ്ധരിക്കുന്നിതിനുവേണ്ടി സാമൂഹ്യ പ്രതിബദ്ധതയോടു കൂടി താങ്കൾ നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ:

എ) മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ :

ബി) സെമിനാറുകൾ / വർക്‌ഷോപ്പുകൾ / മെഡിക്കൽ കോൺഫറൻസുകൾ :

സി) തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുമായി ചേർന്നു നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ :

ഡി) മറ്റു സാമൂഹ്യ സംഘനകളുമായി ചേർന്ന് നടത്തിയ പ്രവർത്തനങ്ങൾ :

എഫ്) രോഗപ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ :

ജി) ഏതെങ്കിലും സംഘടനയോ, സ്ഥാപനമോ ഇക്കാര്യത്തിൽ താങ്കളെ അനുമോദിക്കുകയോ ആദരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ :

എച്ച്) മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ :

17. താങ്കൾ ഏതെങ്കിലും ക്രിമിനൽ കേസുകളിൽ ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ :

18. ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ ഏതെങ്കിലും മേജർ ശിക്ഷണ നടപടികൾക്ക് വിധേയനായിട്ടുണ്ടോ :

19. പരിഗണനാർഹമായ മറ്റ് നേട്ടങ്ങൾ :

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും വാസ്തവമാണെന്ന് പ്രസ്താവിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : 1) അപേക്ഷകൻ

തീയതി : 2) ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന ആൾ/സംഘടന

നോട്ട്:- തെളിവുകൾക്ക് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ശരിപ്പകർപ്പുകൾ അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതും ആവശ്യപ്പെടുന്ന മുറയ്ക്ക് അസ്സൽ പാജരാക്കേണ്ടതുമാണ്.