



**'ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ'**

**ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസറുടെ നടപടി ക്രമങ്ങൾ -  
തിരുവനന്തപുരം**

വിഷയം:- ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ്-ജീവനക്കാര്യം-ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ സീനിയർ ക്ലാർക്കമാരുടെ കരട് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:- 02/08/2017 ലെ 7444/ഇഎ 2/2014/ഡി.എച്ച് നമ്പർ ഉത്തരവ്.

\*\*\*\*\*

**ഉത്തരവ് നം. DHTVM/947/2022-EA2. തീയതി:12/05/2022**

ഉപരി സൂചന പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പിലെ 30/06/2017 വരെയുള്ള സീനിയർ ക്ലാർക്കമാരുടെ അന്തിമ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിന് തുടർച്ചയായി 30/04/2022 വരെയുള്ള ക്ലാർക്കമാരുടെ കരട് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് 1958 ലെ കെ.എസ്. & എസ്.എസ്.ആർ. ചട്ടങ്ങൾക്കും, നിയമങ്ങൾക്കും, മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കും അനുസൃതമായി തയ്യാറാക്കി അനുബന്ധമായി ചേർത്ത് ബന്ധപ്പെട്ടവരുടെ അറിവിലേയ്ക്കായി ഇതോടൊപ്പം പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നു.

ഈ കരട് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിന്മേൽ ആർക്കെങ്കിലും അക്ഷേപമുള്ള പക്ഷം 25/05/2022 നകം ചുവടെ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന് ലഭിക്കത്തക്കവണ്ണം അനുബന്ധം-2 ആയി ചേർത്തിരിക്കുന്ന നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ഓഫീസ് തലവൻ മുഖേന സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ആരുടെയെങ്കിലും പേര് ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ലെങ്കിൽ പ്രസ്തുത വിവരം ശ്രദ്ധയിൽ പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

Signature valid  
Digitally signed by PREENA SHAMSUDDIN  
Date: 2022.05.12 13:47:22 IST  
Reason: Approved

**PREENA SHAMSUDDIN**  
**അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ**

പകർപ്പ്:-എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും/എല്ലാ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട്മാർക്കും.  
വെബ് സൈറ്റ്/ സി.എ റൂ ഡി.എച്ച്/ ഡി.ഡി/എ.ഒ/എ.എ/സീനിയർ സൂപ്രണ്ട് ഇ.എ  
ഇ.എ 2/ സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ഫയൽ

**File No.DHTVM/947/2022-EA2**

**Draft Seniority List of Senior Clerk's up to 30/04/2022**

Sl. No.	Name	Qualification	Date of Birth	Caste/Community	Date of Advice of PSC	Date of Join as Clerk	Date of assignment/Joining as Senior Clerk	Remarks
01	02	03	04	05	06	07	08	09
104	Kannan.S	SSLC.B.A MOP,A/c (L&H)	25/02/ 1986	Hindu Ezhava	G.O.(MS)No. 107/2005 /H&FWD dated.18/04/20 05	31/10/ 2005	20/09/ 2017	
105	Christina.S. Jacob	SSLC, MOP A/c (H)	11/05/ 1985	Christian Cheramar	G.O.(MS)No .314/2004 /H&FWD dated.02/12/20 04	08/08/ 2005	01/01/ 2019	
106	Kannan Andrews	SSLC, THSE.BBA, MOP,A/c (L)	01/02/ 1986	Christian Orthodox	G.O.(MS)No .154/2005 /H&FWD dated.10/06/20 05	07/11/ 2005	28/03/ 2019	
106	Sarath.S.S	SSLC, MOP	11/12/ 1984	Hindu Vannan (SC)	G.O.(MS)No. 26/2005/ H&FWD dated.29/01/20 05	22/08/ 2005	15/06/ 2019	
107	Nandalal.R	SSLC, Plus 2 MOP,A/c (L)	27/05/ 1980	Hindu Poduval	03/07/2007	24/12/ 2007	24/07/ 2019	
108	Suthin Mas	SSLC, Plus 2 MOP	15/03/ 1987	Hindu Pulayan (SC)	G.O. (MS)No.208/2 006/H&FWD dated. 03/10/2006	14/03/ 2008	22/08/ 2019	
109	Neethu Mohan	SSLC, Plus 2 MOP, A/c (L)	25/05/ 1987	Hindu Ezhava	G.O.(MS)No. 180/2008/ H&FWD dated.04/06/20 08	19/08/ 2009	01/01/ 2020	

110	Noorudheen.A.K	SSLC, B.Com MOP, A/c (L)	25/05/ 1979	Islam Muslim	G.O.(MS)No. 499/2008/ H&FWDdated 16/09/2008	16/05/ 2010	01/02/ 2020	
111	Anil Kumar.A	SSLC, MOP	12/11/ 1979	Hindu Kanakkan (SC)	G.O.(MS)No. 39/2002/ H&FWD dated.16/02/20 02	20/03/ 2003	06/06/ 2020	
112	Eric Alan L	SSLC,MOP A/c (L)	02/04/ 1982	Christian-LC Mukkuvu	G.O.(MS)No. 420/2010/ H&FWD dated.01/07/20 10	06/09/ 2010	09/09/ 2020	
113	Salim.K.A	SSLC, Diploma in ITI Draftsman Civil, MOP, A/c (H)	10/03/ 1981	Islam Mappila	08/03/2012	03/05/ 2012	13/02/ 2021	
114	Arun.A	SSLC, Plus 2 Diploma Mechanical Engineering MOP, Account Test (Lower)	17/01/ 1993	Hindu Nair	06/06/2018	16/07/ /2018	18/02/ /2021	
115	Gali.S	SSLC, MOP	28/05/ 1967	Christian-LC	S2-43045/04 dated.01/08/20 10	04/10/ 2010	19/10/ /2021	
116	Geetha Krishnan	SSLC, BSc, MOP, A/c (L)	24/12/ 1985	Hindu Vellela	G.O.(MS)No. 535/2010/ H&FWD dated.11/08/20 10	09/09/ 2010	09/04/ 2022	

Signature valid

Digitally signed by PREENA SHAMSUDDIN  
Date: 2022.05.12 11:15 IST  
Reason: Approved

**Preena Shamsuddin**  
**Administrative Officer**

**അനുബന്ധം-2**

**സീനിയർ ക്ലാർക്കമാരുടെ കരട് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിന്മേലുള്ള ആക്ഷേപ സമർപ്പണം**

- 1 പേര്
- 2 സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിലെ ക്രമ നമ്പർ
3. ഉദ്യോഗപ്പേര്
- 4 ജനന തീയതി
- 5 മതം, ജാതി
- 6 വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതകൾ
- 7 ഉദ്യോഗക്കയറ്റം ലഭിച്ച ഉത്തരവ് നം. തീയതി
- 8 ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി
- 9 ആക്ഷേപത്തിനുള്ള കാരണങ്ങൾ

സ്ഥലം: ഒപ്പ്  
തീയതി: പേര്

**ആഫീസ് തലവന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം**

മേൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സർവ്വീസ് ബുക്കിലെ വിവരങ്ങളുമായി ഒത്തുനോക്കി ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

**ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ/  
സൂപ്രണ്ട്/സി.എം.ഒ**