

E-mail : rddsz.ims@kerala.gov.in

Phone : 0474 - 2742341

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പ് ദക്ഷിണ മേഖല (കൊല്ലം) റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ നടപടികൾ

വിഷയം:- ഐ.എം.എസ്.വകുപ്പ്-ജീവനക്കാർ-കൊല്ലം ജില്ല-ഓക്സിലറി നഴ്സ് ആന്റ് മിഡ് വൈഫ് തസ്തികയിലെ നിയമനം-ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

പരാമർശം:- 1. കേരളാ പി.എസ്.സി. കൊല്ലം ജില്ലാ ഓഫീസറുടെ 09.6.2020 തീയതിയിലെ QRII(1)2244/2018 നമ്പർ നിയമന ശുപാർശ കത്ത്.

2. ഡയറക്ടറുടെ ഓഫീസിൽ നിന്നുള്ള 19.6.2020 തീയതിയിലെ ഇ4-18608/2018/ഡി.ഐ.എം.എസ്. നമ്പർ ഉത്തരവ്.

ഉത്തരവ് നം.ഇ1-4113/2020/ആർ.ഡി.ഡി/ഐ.എം.എസ്(ദ:മ:)കൊല്ലം. തീയതി: 29.6.2020

കൊല്ലം ജില്ലയിലെ ഓക്സിലറി നേഴ്സ് ആന്റ് മിഡ് വൈഫ് തസ്തികയിലുള്ള ഒഴിവുകളിലേക്ക് മേൽപരാമർശങ്ങൾ പ്രകാരം ശുപാർശ ചെയ്യപ്പെട്ട താഴെപ്പറയുന്ന ഉദ്യോഗാർത്ഥിയെ 1958 ലെ KSR 9 a(i) ചട്ട പ്രകാരം 22200-48000 (Revised) രൂപാ ശമ്പള സ്കെയിലിൽ താഴെപ്പറയുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിയമിച്ച് ഇതിനാൽ ഉത്തരവാകുന്നു.

ക്രമ നം.	പേരും മേൽവിലാസവും	രജാകർത്താവിന്റെ പേര്	ജനന തീയതി	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	അഡ്വൈസ് ചെയ്യപ്പെട്ട ഒടൺ	നിയമനം ലഭിച്ച സ്ഥാപനം
1	SAFNA FARVIN.K 5/372 NORTH STREET PALAKKAD KOZHINJAMPARA (P.o) PIN - 678555	KAMALUTHEEN.A	25.4.1996	1. SSLC 2. Diploma in Auxiliary Nurse & Mid wife 3. Registration with Kerala Nurses & Midwives Council	BC Turn	ESI Dispensary Parippally (നിലവിലുള്ള ഒഴിവ്)
2	ASWATHY.A MOHANA VILASAM KADAMPANAD THUVAYOOR SOUTH (P.o) PIN - 691552	VISWSAMBHARAN.K	18.5.1995	1. SSLC 2. Diploma in Auxiliary Nurse & Mid wife 3. Registration with Kerala Nurses & Midwives Council	BC Turn	ESI Dispensary Kadakkal (നിലവിലുള്ള ഒഴിവ്)
3	ANJUMOL.K.J KUNNEL HOUSE RAJAKKANDAM IDUKKI PIN - 686551. Communication Addres - KADAPPANA (H) KUMMANAM (P.o) KOTTAYAM	JOSEPH	4.4.1985	1. SSLC 2. Diploma in Auxiliary Nurse & Mid wife 3. Registration with Kerala Nurses & Midwives Council	OC Turn	ESI Dispensary Perinad (നിലവിലുള്ള ഒഴിവ്)

ടി ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ നിയമനം 1958 ലെ KSSR ചട്ടം 3 (c), 10 (b) [ജി.ഒ.(പി)നം.49/74/PD തീയതി: 05.03.1974 (പ്രകാരം)] എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ്. കൂടാതെ ടി നിയമനം 30.06.2011 ലെ ജി.ഒ.(പി)നം.20/11/P & ARD (പ്രകാരമുള്ള പി.എസ്.സി.യുടെ പരിശോധനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന് വിധേയമായിരിക്കും. നിയമിതരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉത്തരവ് കൈപ്പറ്റി 15 ദിവസത്തിനകം താഴെപ്പറയുന്ന രേഖകളുടെ അസ്സൽ, പകർപ്പ് എന്നിവ സഹിതം ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുമ്പാകെ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. മേൽപ്രകാരം ഹാജരാകാത്ത പക്ഷം (പ്രസ്തുത ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ മേൽപ്രകാരമുള്ള നിയമനം റദ്ദാക്കപ്പെടുന്നതാണ്.

1. ജനന തീയതി, വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.
2. ജാതി/ക്രീമിലെയർ/നോൺ ക്രീമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ബാധകമായവർ മാത്രം)
3. മെഡിക്കൽ ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ജി.ഒ.(പി)നം.20/11/P & ARD തീയതി: 30.06.2011 (പ്രകാരം ഫോട്ടോ, വിരലടയാളം എന്നിവ പതിപ്പിച്ചത്) സർക്കാർ മെഡിക്കൽ സർവ്വീസിലുള്ള അസിസ്റ്റന്റ് സർജനിൽ കുറയാത്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നൽകിയത്.
4. ഒരു ഗസറ്റഡ് ഓഫീസറുടെ പക്കൽ നിന്നുള്ള അവസാന മൂന്നു വർഷങ്ങളിലെ സ്വഭാവ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.
5. ഏതെങ്കിലും ഒരു തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്.

ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തുടർച്ചയായ ആദ്യ മൂന്നു വർഷത്തെ സേവനത്തിൽ രണ്ട് വർഷം പരിവീക്ഷാകാലം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. ചിന്നീടുള്ള പരിശോധനയിൽ ടി വ്യക്തികളുടെ സ്വഭാവവും, നടപടികളും തൃപ്തികരമാണെന്ന് കാണുന്നില്ലായെങ്കിലോ പി.എസ്.സി. Verification പരാജയപ്പെടുന്ന പക്ഷമോ, യാതൊരു മുന്നറിയിപ്പും കൂടാതെ ഈ നിയമനം റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതാണ്.

ഈ ഓഫീസിൽ നിന്നും നൽകിയിട്ടുള്ള പരിശോധനാ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സഹിതം ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ എല്ലാ രേഖകളും ബന്ധപ്പെട്ട ഓഫീസ് മേധാവി പരിശോധിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടതിനുശേഷം മാത്രം ഉദ്യോഗാർത്ഥികളെ ജോലിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതോടൊപ്പം അയയ്ക്കുന്ന Annexure I ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിനു മുമ്പായി പൂരിപ്പിച്ച് വാങ്ങിക്കേണ്ടതും, പോലീസ് വേരിഫിക്കേഷനു വേണ്ടി ഈ ഓഫീസിലേക്ക് അയച്ചു തരേണ്ടതുമാണ്.

ടിയാളുകളുടെ സേവനം ക്രമവൽക്കരിക്കുന്നതിനായി അസ്സൽ One Time Registration സർട്ടിഫിക്കറ്റും, സേവന പുസ്തകത്തിലെ ബന്ധപ്പെട്ട പേജുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകളും ഈ ഓഫീസിലേക്ക് യഥാസമയം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

മേൽപരാമർശിച്ച ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന വിവരം യഥാസമയം ഈ ഓഫീസിലേക്ക് അറിയിക്കേണ്ടതും, നിശ്ചിത സമയത്തിനകം ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കാത്ത പക്ഷം അസ്സൽ തിരിച്ചറിയൽ പത്രിക സഹിതം ഈ ഓഫീസിൽ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ ജനന തീയതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള എന്തെങ്കിലും തിരുത്തലുകൾ ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച 5 വർഷത്തിനുള്ളിൽ ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.



(Handwritten Signature)

ഡോ.ആൻസ് ജോസഫ്
ദക്ഷിണ മേഖലാ റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ

സ്വീകർത്താവ്,

ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക്

- പകർപ്പ് : 1. ഡയറക്ടർ, ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ്, തിരുവനന്തപുരം (ഉപരിപത്രം സഹിതം)
2. ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ഇ.എസ്.ഐ. ഡിസ്പെൻസറി
പാരിപ്പള്ളി കടയ്ക്കൽ, പെരിനാട്. (അസ്സൽ One Time Registration Certificate സഹിതം)
3. ഫയൽ/അധികം.