ഇ-മെയിൽ: director.ims@kerala.gov.in വെബ്സൈറ്റ്: www.ims.kerala.gov.in ഫോൺ നം.: 0471-2323960

നം-ഇ4-6172/2019/ഡി.ഐ.എം.എസ്

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ്
ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
തിരുവനന്തപുരം - 14
തീയതി: 25.10.2021

സർക്കുലർ

വിഷയം :- ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പ് - ജീവനക്കാര്യം - എക്സ്റെ അറ്റൻഡർ, ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികകളിലേയ്ക്കുള്ള തസ്തികമാറ്റ നിയമനം - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :-
1) മദ്ധ്യ മേഖല റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 29.04.2021-ലെ ഇ2-20/2021 നമ്പർ കത്ത്.
2) ഒളരിക്കര ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിന്റെ 01.06.2021-ലെ ഇ1-7090(എ)/2020 നമ്പർ കത്ത്.
3) ദക്ഷിണ മേഖല റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 01.10.2021-ലെ ഇ2-5812/2021 നമ്പർ കത്ത്.

....

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പിൽ നിലവിൽ എക്സറേ അറ്റൻഡർ തസ്തികയിൽ ഇ.എസ്.ഐ എറണാകുളം ആശുപത്രിയിൽ ഒരൊഴിവും, ഇ.എസ്.ഐ ഒളരിക്കര, പേരൂർക്കട ആശുപത്രികളിൽ ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ ഓരോ ഒഴിവുകളും നിലവിലുള്ളതായി സൂചന (1), (2), (3) പ്രകാരം അറിയിച്ചിരിക്കുന്നു. പ്രസ്തുത സാഹചര്യത്തിൽ ഈ വകുപ്പിലെ താല്പര്യമുള്ള നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റുമാരിൽ നിന്നും നിശ്ചിത പ്രൊഫോർമയിൽ അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

ശമ്പളസ്കെയിൽ	:	23700-52600
നിയമന രീതി	:	ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പിലെ നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റുമാരിൽ നിന്നും തസ്തികമാറ്റം വഴിയുള്ള നിയമനം.

താല്പര്യമുള്ളവർ ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള നിശ്ചിത പ്രൊഫോർമയിൽ അപേക്ഷയും സമ്മതപത്രവും സഹിതം 15 ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ (I/C)

സ്വീകർത്താവ്

1) എല്ലാ റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർമാർക്കും
2) എല്ലാ ഇ.എസ്.ഐ ആശുപത്രി/ഡിസ്പെൻസറി മേധാവികൾക്കും

എസ്കെവി-25.10.2021

എക്സ്റെ അറ്റൻഡർ/ ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് /ലബോറട്ടറി അറ്റന്റർ തസ്തികകളിലേയ്ക്ക് നിയമനം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. പേര് :
2. ഉദ്യോഗപ്പേരും ശമ്പള സ്കെയിലും അടിസ്ഥാന ശമ്പളവും :
3. വയസ്സും ജനനത്തീയതിയും :
4. ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്റ്റേഷൻ :
5. ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡന്റ് ഗ്രേഡ്-2 തസ്തികയിലേയ്ക്ക് നിയമനം ലഭിച്ച ഉത്തരവിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും :
6. ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡന്റ് ഗ്രേഡ്-2 തസ്തികയിൽ സേവനം തുടങ്ങിയ തീയതി :
7. നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റായി നിയമിക്കപ്പെട്ട ഉത്തരവിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും :
8. നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ സേവനം തുടങ്ങിയ തീയതി :
9. നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും :

സ്ഥലം:
തീയതി:

ജീവനക്കാരന്റെ പേര്

ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

മേൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സൂപ്രണ്ട്/ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ

സ്ഥലം:
തീയതി:

ഒപ്പ്:
പേര്:

(ഓഫീസ് സീൽ)

ജീവനക്കാരന്റെ സമ്മതപത്രം

എനിക്ക് ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള എക്സ്റെ അറ്റൻഡർ, ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിലെ ഒഴിവിലേക്ക് 23700-52600 ശമ്പള സ്കെയിലിൽ തസ്തികമാറ്റം വഴി നിയമനം ലഭിക്കുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രസ്താവന ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

ഒപ്പ്:
പേര്:
ഉദ്യോഗപ്പേര്: