

I/523962/2023

"ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ"
ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
തൈക്കാട്, തിരുവനന്തപുരം-14.

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

നം.ഇ4-3624/2023/ഡി ഐ എം എസ്

തിരുവനന്തപുരം
തീയതി: 19-10-2023

ചുറ്റിയിപ്പ്

വിഷയം:- ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് വകുപ്പ് - ജീവനക്കാരുവിഭാഗം - എക്സറേ അറ്റൻഡർ, ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിലേക്കുള്ള തസ്തികമാറ്റ നിയമനം സംബന്ധിച്ച്

- സൂചന:-
- (1) ഉത്തരമേഖല റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 29/11/2023 ലെ ഇ1-6095/2022/ആർ ഡി ഡി (ഉ.മേ) നമ്പർ കത്ത്
 - (2) മദ്ധ്യമേഖല റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 25/01/2023 ലെ ഇ2-39/2023 നമ്പർ കത്ത്
 - (3) ദക്ഷിണമേഖല റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ 09/05/2023 ലെ ഇ2-789/2023 നമ്പർ കത്ത്
 - (4) ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് ഡയറക്ടറുടെ 27/09/2023 ലെ ഇ4-3624/2023/ഡി ഐ എം എസ് നമ്പർ ഉത്തരവ്

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് വകുപ്പിൽ എക്സറേ അറ്റൻഡർ തസ്തികയിൽ ആലപ്പുഴ ഇ എസ് ഐ ആശുപത്രി, പേരൂർക്കട ഇ എസ് ഐ ആശുപത്രി, എറണാകുളം ഇ എസ് ഐ ആശുപത്രി എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഓരോ ഒഴിവുകൾ വീതവും ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ തോട്ടട ഇ എസ് ഐ ആശുപത്രി, ഫെറോക്ക് ഇ എസ് ഐ ആശുപത്രി എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഓരോ ഒഴിവുകൾ വീതവും നിലവിലുണ്ട്. പ്രസ്തുത സാഹചര്യത്തിൽ ഈ വകുപ്പിലെ നല്ലിങ്ങ് അസിസ്റ്റന്റ് ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും നിശ്ചിത പ്രൊഫോമയിൽ അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

ശമ്പള സ്കെയിൽ - 23700-52600

നിയമനരീതി - ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് വകുപ്പിലെ നല്ലിങ്ങ് അസിസ്റ്റന്റുമാരിൽ നിന്നും തസ്തികമാറ്റം വഴിയുള്ള നിയമനം

താല്പര്യമുള്ള നല്ലിങ്ങ് അസിസ്റ്റന്റ് ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള നിശ്ചിത പ്രൊഫോമയിൽ അപേക്ഷയും സമ്മതപത്രവും സഹിതം 15 ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഓരോ ആർ ഡി ഡി-മാരുടെ പരിധിയിലും സേവനമനുഷ്ഠിച്ച് പോരുന്ന നല്ലിങ്ങ് അസിസ്റ്റന്റ് ജീവനക്കാർ ടി ചുറ്റിയിപ്പ് കണ്ടിട്ടുള്ളതാണെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട ആർ ഡി ഡി-മാർ ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

Signed by
ഡോ. MALINI S Malini S
DIRECTOR OF INSURANCE MEDICAL SERVICES
Date: 19-10-2023 14:32:26

I/523962/2023

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവീസസ് ഡയറക്ടർ

സ്വീകർത്താവ് : (1) റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ

ദക്ഷിണമേഖല, കൊല്ലം/ മദ്ധ്യമേഖല, എറണാകുളം/ ഉത്തരമേഖല,
കോഴിക്കോട്

(2) എല്ലാ ആശുപത്രി/ഡിസ്പെൻസറി മേധാവികൾ

(3) വെബ്സൈറ്റ്

**എക്സറേ അറ്റൻഡർ/ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികകളിലേയ്ക്ക് തസ്തികമാറ്റം വഴി
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. നക്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റായി നിയമിക്കപ്പെട്ട ഉത്തരവിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും :
8. നക്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിൽ സേവനം തുടങ്ങിയ തീയതി :
9. നക്സിംഗ് 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:

ഒപ്പ്:

തീയതി:

പേര്:

(ഓഫീസ് സീൽ)

ജീവനക്കാരന്റെ സമ്മതപത്രം

എനിക്ക് ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള സ്ഥാപനത്തിലെ എക്സറേ അറ്റൻഡർ/ ജൂനിയർ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ് തസ്തികയിലെ ഒഴിവിലേയ്ക്ക് 23700-52600 ശമ്പള സ്കെയിലിൽ തസ്തികമാറ്റം വഴി നിയമനം ലഭിക്കുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രസ്താവന ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

ഒപ്പ്:

പേര്:

ഉദ്യോഗപ്പേര്: