

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

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ

നടപടി ഉത്തരവ്, തിരുവനന്തപുരം - 14

വിഷയം:- ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പ്- ജീവനക്കാര്യം
-ഡെപ്യൂട്ടി നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാരുടെ താല്ക്കാലിക സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഇതിനാൽ ഉത്തരവാകുന്നു.

പരാമർശം:-

ഉത്തരവ് നമ്പർ - ഇ5-2021/2023/ഡി.ഐ.എം.എസ് തീയതി: 10-02-2025

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പിൽ **31.01.2025** പ്രാബല്യ തീയതിയിൽ ഡെപ്യൂട്ടി നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ജീവനക്കാരുടെ താല്ക്കാലിക സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഇതിനാൽ ഉത്തരവാകുന്നു.

പ്രസ്തുത ലിസ്റ്റ് സംബന്ധിച്ച് പരാതി/ആക്ഷേപമോ ഉള്ള ജീവനക്കാർ ഉത്തരവ് തീയതി മുതൽ 7 ദിവസത്തിനകം വ്യക്തമായ തെളിവുകൾ സഹിതം നിശ്ചിത അപ്പീൽ പ്രൊഫോർമയിൽ സ്ഥാപനമേധാവി മുഖേന സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

സ്ഥാപന മേധാവികൾ തങ്ങളുടെ സ്ഥാപനങ്ങളിലുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതും, ലിസ്റ്റ് ജീവനക്കാരുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കി അവരുടെ തീയതിയോട് കൂടിയുള്ള കൈയ്യൊപ്പ് സഹിതം ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.

ഡോ. Cinipriyadarsini

Signed by Cini

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ (I/C)

Date: 10-02-2025 01:16:10

അനുബന്ധം :- സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ്, അപ്പീൽ പ്രൊഫോർമ

സ്വീകർത്താവ്

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ (സ്ഥാപനമേധാവി മുഖേന)

പകർപ്പ് :-

1. റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ, ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ്, ദക്ഷിണമേഖല, കൊല്ലം/ മധ്യമേഖല, എറണാകുളം/ ഉത്തരമേഖല,കോഴിക്കോട്. (മേഖലയ്ക്ക് കീഴിൽ വരുന്ന എല്ലാ സ്ഥാപനമേധാവികളുടെയും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.)
2. ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുമാർ.
3. വെബ്സൈറ്റ്.

4. ഫയൽ/സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ.

ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് വകുപ്പിലെ 31/01/2025 തീയതി വരെയുള്ള ഡെപ്യൂട്ടി നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാരുടെ താല്പാലിക സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ്

ക്രമ നം.	പേര്	ജനന തീയതി	ഡെപ്യൂട്ടി നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് ആയി സ്ഥാനക്കയറ്റം ലഭിച്ച ഉത്തരവും തീയതിയും	ഡെപ്യൂട്ടി നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	ഡെപ്യൂട്ടി നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട് തസ്തികയിൽ സീനിയോറിറ്റി കണക്കാക്കുന്ന തീയതി	റിമാർക്സ്
1.	ശ്രീമതി.സുജ.ജെ	01.06.1971	ഇ 5-18501/2020/DIMS തീയതി: 10.12.2020	11.01.2021	10.12.2020	
2.	ശ്രീമതി.കെ.ബിനു	30.05.1972	ഇ 5-18501/2020/DIMS തീയതി: 10.12.2020	18.01.2021	10.12.2020	
3.	ശ്രീമതി.പുഷ്പലത.എം	15.02.1969	ഇ 5-18501/2020/DIMS തീയതി: 20.07.2022	21.07.2022	20.07.2022	
4.	ശ്രീമതി.ജിൻസിമോൾ സ്കറിയ	25.05.1973	ഇ 5-18501/2020/DIMS തീയതി: 20.07.2022	01.08.2022	20.07.2022	
5.	ശ്രീമതി.സിന്ധു.കെ.പി	25.04.1971	ഇ 5-2021/2023/DIMS തീയതി: 31.12.2024	01.01.2025	31.12.2024	
6.	ശ്രീമതി.ജലജ.എൻ	30.04.1972	ഇ 5-2021/2023/DIMS തീയതി: 31.12.2024	17.01.2025	31.12.2024	

Signed by Cini
Priyadarsini V. A
Date: 10-02-2025 01:17:58

ഡോ. സിനി പ്രിയദർശിനി വി.എ
ഇൻഷുറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് ഡയറക്ടർ (I/C)

അപ്പീൽ പ്രൊഫോർമ്

1. പേര് :

2. ജനന തീയതി :

3. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത :

4. നിയമന ഉത്തരവിന്റെ നമ്പറും തീയതിയും :

5. സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി :

6. നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന തസ്തിക :

7. വകുപ്പിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും
നിലവിലെ ജില്ലയിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച
തീയതിയും (അന്തർജില്ല സ്ഥലംമാറ്റം
ലഭ്യമായിട്ടുള്ളവർ) :

8. പ്രൊവിഷണൽ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിലെ
ക്രമ നമ്പർ :

9. അപ്പീലിന്റെ അടിസ്ഥാനം
(രേഖകളുടെ പകർപ്പ് സഹിതം സമർപ്പിക്കുക):

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :

തീയതി : തസ്തിക :

സ്ഥാപന മേധാവിയുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ഒത്തുനോക്കിയിട്ടുള്ളതാണെന്നും മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ സേവനപുസ്തകവുമായി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. പ്രസ്തുത വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്നും

(ഓഫീസ് സീൽ)

(സ്ഥാപനമേധാവി)

