ഭരണഭാഷ – മാതൃഭാഷ

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്
തിരുവനന്തപുരം

നമ്പർ.**DTETVM/9865/2026-EG4** തീയതി: **24-11-2026**

പരിപത്രം

വിഷയം:- സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം, തിരുവനന്തപുരം - ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട് സീനിയോരിറ്റി പട്ടിക അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നത് സംബന്ധിച്ച് .

സൂചന :- **1.09/06/2026** തീയതിയിലെ **DTETVM/11339/2025-EG4**

ഈ വകുപ്പിന് കീഴിൽ **31/10/2026** തീയതി അടിസ്ഥാനമാക്കി **ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട്** തസ്തികയിൽ നിയമനം ലഭിച്ച ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോരിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി തിരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട് .

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിവരങ്ങൾ തയ്യാറാക്കി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് **10** ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കത്തക്കവിധം സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം അയച്ചു നല്കുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു .

സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഈ സർക്കുലർ ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്ക് നൽകേണ്ടതും, ജീവനക്കാർ തയ്യാറാക്കി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട സേവന പുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി മേൽപ്പറഞ്ഞ സമയ ക്ലിപ്തത പാലിച്ച് തിരിച്ച യക്കേണ്ടതുമാണ്. .

Digitally signed by
SUMESH KUMAR C
Date: 24-11-2026
15:54:49

SUMESH KUMAR.C
SENIOR ADMINISTRATIVE OFFICER

സ്വീകർത്താവ്,

1. ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥാപനമേധാവികൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്കും (**www.dtekerala.gov.in** എന്ന വെബ്സൈറ്റ് മുഖാന്തിരം).
2. സൂപ്രണ്ട്
3. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സൂപ്രണ്ട്

PROFORMA			
1	Name of Employee		
2	Employment ID(PEN.)		
3	Present Post & Scale of Pay		
4	Date of Birth		
5	Qualification	General	
		Special	Account Test (Higher/Lower/Both)
6	Mode of appointment		PSC / Compassionate / By transfer / By promotion / Inter Department Transfer / Inter District Transfer / Any other method (Specify)
7	No. & Date of PSC Advice (Copy should be enclosed)		
8	No. & Date of Appointment Order in the present post (Copyshould be enclosed)		
9	Date of Joining in the present post		
10	Date of regularization of appointment		
11	Date of declaration of probation in the present post (Copy should be enclosed)		
12	Details regarding LWA / Deputation / Disciplinary Proceedings if any (Copyshould be enclosed)		
13	Contact Number		
14	Other remarks (if any)		

Place :
Date:

Name:
Designation:

CERTIFICATE

Certified that I have verified the details furnished by the incumbent and foundcorrect.

Place:
Date:

Signature with seal of the employer