ഭരണഭാഷ – മാതൃഭാഷ

സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറേറ്റ്

തിരുവനന്തപുരം

നമ്പർ. **DTETVM/496/2026-EG4** തീയതി: **30-03-2026**

പരിപത്രം

വിഷയം:- വിദ്യാഭ്യാസം - സാങ്കേതികം ജീവനക്കാര്യം (ഡി) ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം, തിരുവനന്തപുരം പാർട്ട് ടൈം കണ്ടിജന്റ് തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നത് -സംബന്ധിച്ച്

സൂചന :- **1.** ഈ കാര്യാലയത്തിൽ നിന്നുള്ള **26.11.2024** തീയതിയിലെ **DTETVM/4781/2024-EGI (EG)** നമ്പർ സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക.

2. 21.01.2020 ലെ സ.ഉ (പി) നം.**3/2020**/ഉഭപവ നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.

ഈ വകുപ്പിന് കീഴിൽ പാർട്ട് ടൈം തസ്തികയിൽ നിലവിൽ ജോലിനോക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ ഫുൾ ടൈം തസ്തികയിലേക്കുള്ള സീനിയോറിറ്റി പട്ടിക സൂചന (2) സർക്കാർ ഉത്തരവിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പാലിച്ച് കൊണ്ട് പരിഷ്ക്കരിക്കേണ്ടതുണ്ട് . ആയതിലേക്കായി ഫുൾ ടൈം തസ്തികയിലേക്ക് യോഗ്യരായ വകുപ്പിലെ മറ്റ് പാർട്ട് ടൈം തസ്തികയിലെ ജീവനക്കാർ ഇതോടൊപ്പമുള്ള മാതൃകയിൽ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം ഈ സർക്കുലർ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് '10" ദിവസത്തിനകം ഈ ഓഫീസിൽ എത്തിക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

സ്ഥാപനമേധാവികൾ ഈ പരിപത്രം ബന്ധപെട്ട ജീവനക്കാരെ കാണിച്ച് ബോധ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതും ടി വിവരം രേഖപ്പെടുത്തി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും. ജീവനക്കാർ ലഭ്യമാക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ സേവനപുസ്തകവുമായി ഒത്തുനോക്കി മേലൊപ്പ് ചാർത്തി സമയബന്ധിതമായി ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

Digitally signed by
Jayaprakash P
Date: 30-03-2026
12:11:39

Dr JAYAPRAKASH P

DIRECTOR

സ്വീകർത്താവ്,

1. ഈ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ സ്ഥാപനമേധാവികൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട

ജീവനക്കാർക്കും (**www.dtekerala.gov.in** എന്ന വെബ്സൈറ്റ് മുഖാന്തിരം).

2. സൂപ്രണ്ട്

3. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി

PROFORMA			
1	Name of Employee		
2	PEN		
3	Present Post & Scale of Pay		
4	Date of Birth		
5	Qualification	General	
		Special	
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 / Employment Appointment (Copy should been closed)		
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