നമ്പർ: WCD/E8- 6218/2022

വനിത ശിശുവികസന ഡയറക്ടറേറ്റ്
പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം
തീയതി : 13.06.2022
Email. Wcdestablishment2017@gmail.com
ഫോൺ നം. 0471 - 2346534

പരിപത്രം

വിഷയം:വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പ് - ജീവനക്കാര്യം - വാച്ച്മാൻ/വാച്ച് വുമൺ തസ്തിക - സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് - 31/12/2021 വരെ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച ജീവനക്കാരുടെ കരട് സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത് - വിശദശാംശങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:1) സ.ഉ(കൈ)നം.24/2017/സാനീവ , തീയതി. 30/06/2017.
2)സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറുടെ 21.01.2020 തീയതിയിലെ Spl Cell 01/2019 നമ്പർ ഉത്തരവ്.

സൂചന (1) ഉത്തരവ് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് വിഭജിച്ച് വനിതാ ശിശുവികസന വകുപ്പ് രൂപീകരിക്കുകയും പൊതു തസ്തികയിലുള്ള ജീവനക്കാരെ ഇരു വകുപ്പുകളിലുമായി പുനർവിന്യസിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ വകുപ്പിൽ വാച്ച്മാൻ/വാച്ച് വുമൺ തസ്തികകളിൽ ജോലി നോക്കുന്ന ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ വകുപ്പിന് കീഴിൽ 31.12.2021 വരെ വിവിധ കാര്യാലയങ്ങളിലായി വാച്ച്മാൻ/വാച്ച് വുമൺ തസ്തികകളിൽ നിയമനം ലഭിച്ചുകൊണ്ട് നിലവിൽ ജോലിനോക്കിവരുന്ന ജീവനക്കാർ പ്രസ്തുത സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്ത പ്രൊഫോർമയിൽ രേഖപ്പെടുത്തി കാര്യാലയ മേധാവി മുഖാന്തരം പരിപത്ര തീയതി മുതൽ 12 ദിവസത്തിനകം ഈ കാര്യാലയത്തിൽ

ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ് . സമയപരിധി കർശനമായി പാലിക്കേണ്ടതാണ്. നിശ്ചിത സമയപരിധി കഴിഞ്ഞു സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ഒരുകാരണവശാലും പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർക്ക്

എല്ലാ കാര്യാലയ മേധാവികൾക്കും.

വനിതാ ശിശുവികസന ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

പകർപ്പ്:-

1) സൂപ്രണ്ട്, ഐ. റ്റി. സെൽ (ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിന്)

2) സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ സ്പെയർ

വാച്ച്മാൻ/വാച്ച് വുമൺ തസ്തികയിൽ 31.12.2021 വരെ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച ജീവനക്കാരുടെ സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട പ്രൊഫോർമ.

ജീവനക്കാരന്റെ പേര് (English – Bold Letter)	
PEN നമ്പർ	
തസ്തിക	
ജനന തീയതി.	
നിയമന രീതി	
നിയമനം PSC മുഖേനയാണെങ്കിൽ അഡ്വൈസ് നമ്പർ & തീയതി.	
നിയമന ഉത്തരവ് നമ്പർ & തീയതി.	
നിയമനം മറ്റ് ഏതെങ്കിലും രീതി മുഖേനയാണെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദ വിവരവും ഉത്തരവ് നമ്പറും തീയതിയും.	

ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി.	
പ്രൊബേഷൻ ഡിക്ലയർ ചെയ്ത ഉത്തരവ് നമ്പറും തീയതിയും	
പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ച തീയതി.	
വിദ്യാഭാസ യോഗ്യത	
മറ്റ് യോഗ്യതകൾ	
മറ്റ് വിവരങ്ങൾ	

സ്ഥലം: ജീവനക്കാരന്റെ ഒപ്പ്:

തീയതി: ജീവനക്കാരന്റെ പേര് :

തസ്തിക:

സ്ഥലം: ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പ് :

തീയതി: പേര്:

ഓഫീസ് സീൽ ഔദ്യോഗിക നാമം :