

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
റവന്യൂ കോംപ്ലക്സ്, മൂന്നാം നില
പബ്ലിക് ആഫീസ് ബിൽഡിംഗ്
തിരുവനന്തപുരം - 33

Phone : 0471 - 2324951
0471 - 2325071
Tele FAX : 0471 - 2324951
e-mail : celsgd@gmail.com
website : www.celsgd.kerala.gov.in

നം. എ2-5300/2014/സിഇ/തസ്വഭവ
043

തീയതി 04/08/2018

സർക്കുലർ

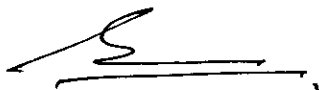
വിഷയം : തസ്വഭവ - എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം - ജീവനക്കാര്യം - ഓഫീസ് അറ്റൻഡൻ്റ്മാരിൽ നിന്നും സർവീസ് കാർഡ് ക്ഷണിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച് -

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയത്തിലെ 12.02.2014, 25.03.2014, 03.05.2018 എന്നീ തീയതികളിലെ എ1-10003/13/സിഇ/തസ്വഭവ നമ്പർ ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം ഈ വകുപ്പിലെ ഓഫീസ് അറ്റൻഡൻ്റ്മാരുടെ അന്തിമ മുൻഗണനാപ്പട്ടിക പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരുന്നു. ടി ലിസ്റ്റിൽ നിന്നും കൊല്ലം ജില്ലയിൽ ശ്രീ. അജികുമാർ. എൻ, പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിൽ ശ്രീമതി. മിനി. എസ്, കോട്ടയം ജില്ലയിൽ ശ്രീ. വർഗീസ്. പി.കെ, പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ ശ്രീ. ജയപ്രകാശ്. എൻ, കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ ശ്രീ. ജോഷി. പി എന്നിവർക്ക് ക്ലർക്കുമാരായി സ്ഥാനക്കയറ്റം നൽകി ഉത്തരവായിരുന്നു. കൊല്ലം, പത്തനംതിട്ട, കോട്ടയം, പാലക്കാട്, കോഴിക്കോട് ജില്ലകളിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ ഓഫീസ് അറ്റൻഡൻ്റ്മാർക്ക് ശേഷം ലിസ്റ്റിൽ ശേഷിക്കുന്ന, സ്ഥാനക്കയറ്റത്തിന് അർഹനായ രണ്ട് പേരുടെ സർവീസ് കാർഡ് 15/08/2018-ാം തീയതിയ്ക്കും ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

ഉള്ളടക്കം : സർവീസ് കാർഡിന്റെ മാതൃക

ഒപ്പ്
ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

അംഗീകാരത്തോടെ,



സീനിയർ സൂപ്രണ്ട്
(അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് അസിസ്റ്റൻ്റിന്റെ പൂർണ്ണ അധികച്ചുമതല)

LOCAL SELF GOVERNMENT DEPARTMENT (ENGINEERING WING)

SERVICE CARD

SERVICE DETAILS OF Sri. / Smt.

Designation

1	Name in Full (In Block Letters)	
2	PEN	
3	Designation	
4	Present Office address	
5	Phone / Mobile No.	
6	Date of Birth	
7	Religion & Caste	22
8	Educational qualification (General and Technical)	
9	Date of joining in LSGD or any other Department	
10	No. & Date of PSC advice (Appointment Order & Date in case of Compassionate Scheme)	
11	No. & Date of Order of Declaration of Probation	
12	Date of joining in the present post	
13	No. and Date of each promotion order	
14	Whether SC / ST / PH / Department of Jawan / Dying in Harness / Other reservation	
15	Whether Inter Department Transfer (if so the No. and date of order)	
16	Whether special recruitment (if so specify No. and Date of order)	

17	Period of LWA if any		
18	Date from which working in the present office (previous offices from the date of Entry in separate sheet may be attached)		
19	Details of Disciplinary actions / punishment if any		
20	Whether Optee / PSC appointed (If optee, No. & Date of order)		
21	Date of permanent absorption in this Department		
22	Details of Departmental Test Passed		
Sl. No	Name of Test/ Paper	Date & year of passing	Certificate No. & Date
1			
2			
3			
4			
5			

Place :

Dated Signature of the Candidate

Date :

Certified that the above details are verified with corroborative documents and found correct

Date & Signature of the Head of Office with Name
Designation and Name of Office

Office Seal