

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം  
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്  
റവന്യൂ വകുപ്പുമൂന്നാം 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](http://www.celsgd.kerala.gov.in)

നം. എ1-1001/13/സീഇ/തസഭവ

തീയതി 28/06/2018

സർക്കുലർ

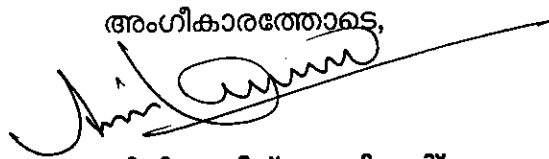
വിഷയം : തസഭവ - ജീവനക്കാര്യം - എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗം -  
സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട ക്ലർക്കുമാരിൽ നിന്നും യോഗ്യതാ  
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ക്ഷണിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന : 21.11.2017-ൽ ഈ ഓഫീസിലെ എ1-5944/2016/സീഇ/തസഭവ നമ്പർ  
ഉത്തരവ് പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ച ക്ലർക്കുമാരുടെ അന്തിമ മുൻഗണനാ  
പട്ടിക

സൂചന പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ച, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സാങ്കേതിക  
വിഭാഗത്തിലെ ക്ലർക്കുമാരുടെ അന്തിമ മുൻഗണനാപട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ട, ക്ലർക്ക്  
തസ്തികയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്ന, സീനിയർ ക്ലർക്ക് തസ്തികയിലെ  
സ്ഥാനക്കയറ്റത്തിന് യോഗ്യത നേടിയ ക്ലർക്കുമാരുടെ സർവീസ് കാർഡും, നിർദ്ദിഷ്ട  
വകുപ്പുതല യോഗ്യതാ പരീക്ഷ വിജയിച്ചതിന്റെ സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ  
പകർപ്പുകളും, പ്രൊബേഷൻ പൂർത്തീകരിച്ച ഉത്തരവിന്റെയും പകർപ്പുകൾ സഹിതം  
25.07.2018-ന് മുൻപായി ഈ കാര്യാലയത്തിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

ഉള്ളടക്കം : സർവീസ് കാർഡിന്റെ പ്രൊഫോർമ

ഒപ്പ്  
ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

അംഗീകാരത്തോടെ,  
  
അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് അസിസ്റ്റന്റ്

**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	
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	<b>Details of Departmental Test Passed</b>	
Sl. No	Name of Test/ Paper	Certificate No. & Date
1		
2		
3		
4		
5		

Place :  
Date :

Dated Signature of the Candidate

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