ഭരണഭാഷ മാതൃഭാഷ

20260

WEBSITE: www.keralapsc.gov.in
E-MAIL: kpsc.psc@kerala.gov.in

Telephone No: 0474 -2743624

കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ
ജില്ലാ ആഫീസ്, കൊല്ലം.

കൊല്ലം,
നമ്പർ : ക്യൂ.ആർ.II(4)3398/2011 തീയതി :26.04.2016

പ്രേഷിതൻ

ജില്ലാ ആഫീസർ
കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ
ജില്ലാ ആഫീസ്, കൊല്ലം.

സ്വീകർത്താവ്

The Director,
Directorate of Higher Secondary Education,
Housing Board Building,
Santhi Nagar, Thiruvananthapuram.

സർ,

വിഷയം :- കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ ജില്ലാ ആഫീസ്, കൊല്ലം - സർവ്വീസ് റഗുലറൈസേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വെരിഫിക്കേഷനായി ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഹാജരാകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :- 1. താങ്കളുടെ 11.03.16 തീയതിയിലെ No.Ad.A4/3661/HSE/2016 നമ്പർ കത്ത്.

* * *

സൂചനയിലെ കത്തിലേക്ക് താങ്കളുടെ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നു.

താങ്കളുടെ വകുപ്പിൽ താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ സർവ്വീസ് വെരിഫിക്കേഷൻ 13.05.2016 ന് രാവിലെ **9.30**-ന് കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ കൊല്ലം ജില്ലാ ആഫീസിൽ വച്ച് നടത്തുന്നു. വെരിഫിക്കേഷന് ഹാജരാകുവാൻ ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് നിർദ്ദേശം നല്കണമെന്ന് അറിയിക്കുന്നു.

SL.NO.	NAME	POST
1	NOUSHAD A	LABORATORY ASSISTANT
2	HASEENA BEEVI A	-do-
3	CHITRA POURNAMI S R	-do-

സർവ്വീസ് റെഗുലറൈസേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള വെരിഫിക്കേഷനായി കമ്മീഷൻ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള തിരിച്ചറിയൽ രേഖകളിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നും അതിന്റെ പകർപ്പുമായി നിശ്ചിത തീയതിയിൽ ഹാജരാകാൻ നിർദ്ദേശം നല്കേണ്ടതാണ്. വെരിഫിക്കേഷൻ സമയത്ത് ഓരോ ഉദ്യോഗസ്ഥനും ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള Annexure – II-ലെ (Format for verification) 1 മുതൽ 14 വരെ ക്രമനമ്പരുകളിൽ ആവശ്യപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ കൃത്യമായും വ്യക്തമായും രേഖപ്പെടുത്തി നല്കേണ്ടതാണ്. ടി Form-ലെ 8, 9, 10, 11

(മറുപുറം)

ക്രമനമ്പരുകളിലെ വിവരങ്ങൾ കമ്മീഷന്റെ ഓഫീസിൽ നിന്നും നിയമനാധികാരിയ്ക്ക് നല്കിയിട്ടുള്ള നി
ശുപാർശാകത്തിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച് നല്കേണ്ടതാണ്. ഇതു സംബന്ധിച്ച് ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് വ്യക്തിഗത നിർദ്ദേ
ഈ ആഫീസിൽ നിന്നും നല്കുന്നതല്ല. പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെട്ട എല്ലാ ജീവനക്കാരും സർവ്വീസ് വെരിഫിക്കേഷ
വിവരം അറിഞ്ഞു എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

ജില്ലാ ആഫീസർ,
കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ
ജില്ലാ ആഫീസ്, കൊല്ലം.

215(FEB)

ANNEXURE II
KERALA PUBLIC SERVICE COMMISSION
FORMAT FOR VERIFICATION

1	*Name and address of the incumbent*	
2	*Date of birth*	
3	*Gender Male/Female*	
4	*Name of father or guardian*	
5	*Name of Post and Scale of Pay*	
6	*Department*	
7	*Ranked List No. and Rank*	
8	*No. and date of Advice Letter*	
9	*Sl.No. In the Advice Letter*	
10	*Whether advised in OC/BC turn*	
11	*If BC turn, name of Community*	
12	*No. and date of Appointment order*	
13	*Name and Designation of Appointing Authority*	
14	*Date of joining duty & Name of Office*	

Signature of the incumbent
(to be signed before the Verifying Officer)

Identity of the candidate is verified with the records kept in this office and found correct. Verification Certificate may be issued.

Signature
Name and Designation of the Verifying Officer