

സമയപരിധി

നം: എ1/23335/15

വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം  
എറണാകുളം, തീയതി.11.12.2015.

പ്രേഷിതൻ,

വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർ,  
എറണാകുളം.

സീക്രട്ടറി,

എല്ലാ ജില്ല/ ഉപജില്ല വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർമാർക്കും.

സർ,

വിഷയം:പൊ.വി - അധ്യാപക തസ്തികകളിലെ കേഡർ സ്ട്രെങ്ത്  
കണക്കാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.  
സൂചന:പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ 06.12.15ലെ കത്ത്  
നം.എ1/28950/2015/ഡി.പി.ഐ.

=====

സൂചനയിലേക്ക് ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നു. സൂചന പ്രകാരം ആവശ്യപ്പെട്ടതനുസരിച്ച് ഇപ്പോൾ ജില്ലയിൽ ഓരോ തസ്തികയിലും ജോലി ചെയ്യുന്ന അധ്യാപകർ/അനധ്യാപകർ പി.എസ്.സി വഴി നേരിട്ടുള്ള നിയമനം, പി.എസ്.സി വഴി ബൈട്രാൻസ്ഫർ നിയമനം, അന്തർജില്ല സ്ഥലം മാറ്റം, ഉദ്യോഗക്കയറ്റം, ആശ്രിത നിയമനം, തുടങ്ങിയ ഏത് രീതിയിലുള്ള നിയമനം വഴിയാണ് ഇപ്പോഴത്തെ തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നത് എന്നും അധ്യാപകർ/അനധ്യാപകരിൽ ശൂന്യ വേതനവധി, അന്യത്ര സേവനം എന്നിവയിലുള്ളവരുടെയും വ്യക്തമായ വിവരം ശേഖരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ഇത്തരത്തിൽ കേഡർ സ്ട്രെങ്ത് തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി ഓരോ അധ്യാപകരുടേയും/ അനധ്യാപകരുടേയും സേവന പുസ്തകം ഉപജില്ല/വിദ്യാഭ്യാസ ജില്ല അടിസ്ഥാനത്തിൽ പരിശോധിച്ച് കൃത്യത ഉറപ്പു വരുത്തി ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രൊഫോർമയിൽ (2 കോപ്പി) അതാത് ഓഫീസുകളിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടറോഫീസിൽ നിന്നും 17,18,19 തീയതികളിൽ പുന:പരിശോധനയ്ക്ക് വരുമ്പോൾ പ്രൊഫോർമയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന അധ്യാപകരുടെ സേവനപുസ്തകം ഉൾപ്പെടെ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

മേർ നിർദ്ദേശം ജില്ലയിലെ എല്ലാ പ്രധാനാധ്യാപകരേയും അറിയിക്കേണ്ടതും യഥാ സമയം തുടർനടപടികൾ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതുമാണ്.

വിശ്വസ്തതയോടെ

വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറക്ടർ  
എറണാകുളം.

ഉള്ളടക്കം: പ്രൊഫോർമ

എൻ.എസ്.11.12



**PROFORMA**

Statement Showing The Details of Teaching and Non Teaching staff working as on 14/12/2015 in Ernakulam Revenu District

Name of DEO/AEO :

Name of School :

SL No	Name of Teacher	Designation	Date of Birth	Date of commencement of continuous service in govt	Date of commencement of continuous service in present category	Method of appointment PSC/By Transfer/IDT/promotion/CES/3 % reservation to PH /Spl recruitment/Em ployment Exchange	PSC/By Transfer Advise No&Date of present category	If IDT/Promotion/ CES No & date of order and date of joining in this Dist.	Qualifications	Whether in LWA/Deputation Order No.&date from which date	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											

I ..... HM/AEO/DEO hereby certified that the particulars included in the above proforma have been verified with SB/Attendance Register/Other available records kept in the school/Office and found correct

PLACE:  
DATE:

Sd/-  
HM/AEO/DEO