

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

Phone : 0471-2324951  
0471-2325071  
TeleFAX:0471-2324951  
email: celsgd@gmail.com  
website: www.celsgd.com

നം: എ1/5944/2016/സി.ഇ/തസഭവ

തീയതി: 25/11/2016

സർക്കുലർ

വിഷയം:- തസഭവ (ഇ.ഡബ്ല്യു) - ജീവനക്കാര്യം - സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റിൽ ക്ലർക്കുമാരിൽ നിന്നും യോഗ്യതാ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ക്ഷണിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

സൂചന: 11.08.2016-ൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച ക്ലർക്കുമാരുടെ താൽക്കാലിക മുൻഗണന പട്ടിക

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സാങ്കേതിക വിഭാഗത്തിലെ ക്ലർക്കുമാരുടെ താൽക്കാലിക മുൻഗണനാ പട്ടിക സൂചന പ്രകാരം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിരുന്നു. അതുപ്രകാരം സർവീസ് കാർഡും, യോഗ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റും നാളിതുവരെ ഈ ഓഫീസിൽ ലഭ്യമാക്കാത്തവർ 02/12/2016-ന് മുൻപായി അവ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

ഒപ്പ്  
ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

അംഗീകാരത്തോടെ,

ജൂനിയർ സൂപ്രണ്ട്  
(അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് അസിസ്റ്റന്റിന്റെ പൂർണ്ണ അധികചുമതല)

**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	<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