

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
(ലോക്കൽ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ഡെവലപ്പ്മെന്റ്
ആന്റ് എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിംഗ്)
റവന്യൂ കോംപ്ലക്സ്, മൂന്നാം നില
പബ്ലിക് ആഫീസ് ബിൽഡിംഗ്
തിരുവനന്തപുരം -33

Phone: 0471-2324951
0471-2325071
Tele Fax: 0471-2324951
Email: celsgd@gmail.com
Website: www.celsgd.kerala.gov.in

നം. ഇ14/4513/2018/ഐ.എം.ജി/സിഇ/തസഭവ

തീയതി : 10.12.2020

പരിപത്രം

വിഷയം :- ത.സ്വ.ഭ.വ- ലോക്കൽ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ഡെവലപ്പ്മെന്റ് ആന്റ് എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിംഗ് - ഐ.എം.ജി സംഘടിപ്പിക്കുന്ന തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സാങ്കേതിക വിഭാഗത്തിലെ പട്ടികജാതി-പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന ക്ലാസ്സ് 2, ക്ലാസ്സ് 3 ജീവനക്കാർക്ക് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റൽ ടെസ്റ്റിനു വേണ്ടിയുള്ള പ്രത്യേക ഓൺലൈൻ പരിശീലന പരിപാടി -സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :- 13.11.2020 തീയതിയിലെ തിരുവനന്തപുരം ഐ.എം.ജി സെക്രട്ടറിയുടെ 3202/പി2/2020/ഐ.എം.ജി നമ്പർ കത്ത്.

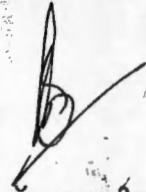
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് സാങ്കേതിക വിഭാഗത്തിലെ പട്ടികജാതി - പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതായ ക്ലാസ്സ് 2, ക്ലാസ്സ് 3 വിഭാഗത്തിൽ വരുന്ന ജീവനക്കാർക്ക് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റൽ ടെസ്റ്റിന് പ്രാപ്തരാക്കുന്ന പ്രത്യേക ഓൺലൈൻ പരിശീലന പരിപാടി നടത്താൻ സൂചന പ്രകാരം തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു. ഓൺലൈൻ പരിശീലന പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന മേൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന ജീവനക്കാർ 14.12.2020-ാം തീയതി 2.00 മണിക്കുള്ളിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റൽ പരീക്ഷയിൽ എല്ലാപേപ്പറുകളും എഴുതേണ്ടവരായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ മാത്രമേ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാൻ പാടുള്ളൂ. പ്രസ്തുത അപേക്ഷയോടൊപ്പം മുൻപ് ഈ പരിശീലന പരിപാടിയിൽ

പങ്കെടുത്തിട്ടില്ല എന്നും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റൽ പരീക്ഷ ഭാഗികമായി വിജയിച്ചിട്ടില്ല എന്നും പരിശീലന കാലാവധി മുഴുവനും പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുത്തുകൊള്ളാമെന്നുള്ള ഒരു

(മറുപുറം)

സാക്ഷ്യപത്രവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. സാക്ഷ്യപത്രത്തിന്റെ മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു. സാക്ഷ്യപത്രം പൂരിപ്പിച്ച് ഈ കാര്യാലയത്തിന്റെ ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റിൽ “പ്രൊഫോർമ്” പേജിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള ഗുഗിൾ ഫോറം F-1089 ൽ പേരുവിവരങ്ങളോടൊപ്പം സാക്ഷ്യപത്രം അപ്ലോഡ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

മേൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള ഗുഗിൾ ഫോറത്തിന്റേയും പരിപത്രത്തിന്റേയും ലിങ്കുകൾ എല്ലാ കാര്യാലയങ്ങളിലേക്കും ഇ-മെയിൽ മുഖാന്തിരവും അയച്ചിട്ടുണ്ട്.



ഡെപ്യൂട്ടി ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

(ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ പൂർണ്ണ അധിക ചുമതല)

സാക്ഷ്യപത്രം

.....(പേര്,

പെൻ, തസ്തിക, ഓഫീസ്) മുൻപ് ഈ പരിശീലന പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുത്തിട്ടില്ല എന്നും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റൽ പരീക്ഷ ഭാഗികമായി വിജയിച്ചിട്ടില്ല എന്നും പരിശീലന കാലാവധി മുഴുവനും പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുത്തുകൊള്ളാമെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒപ്പ് :

പേര് :

ഉദ്യോഗപ്പേര് :

തീയതി :