

മേലേഴുത്ത് നം. C6/2120/2019/DCE തീയതി 01.12.2019

2020 ഫെബ്രുവരി-മാർച്ച് മാസങ്ങളിൽ ഐ.എം .ജി യുടെ കോഴിക്കോട് കേന്ദ്രത്തിൽ വെച്ച് നടത്തുന്ന എൻടി കേഡറിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന ശ്രവണ സംസാര വൈകല്യമുള്ള ജീവനക്കാർക്കുള്ള ഡിപ്പാർട്മെന്റൽ ടെസ്റ്റിനുള്ള പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ അർഹതയുള്ള കോളേജ് വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള കോഴിക്കോട്, വയനാട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, മലപ്പുറം, പാലക്കാട് ജില്ലകളിലെ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ശ്രവണ സംസാര വൈകല്യമുള്ള ജീവനക്കാരുടെ നാമനിർദ്ദേശം കോഴിക്കോട് ഐ.എം .ജി മേഖലകേന്ദ്രത്തിൽ അയച്ചു കൊടുക്കേണ്ടതാണ്. അവസാനതീയതി. 16/ 12/ 2019 ആണ്.

Approval Valid

Digitally Approved By

ഷുജ ആർ

Date 01/12/2019

Reason Approved

ഒപ്പ്/-

ഷുജ ആർ

സീനിയർ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർ



www.img.kerala.gov.in
Email: imgkozhikode@gmail.com
ടെലിഫോൺ: 0495-2357459
0495-2356095
ഫാക്സ്: 0495-2356095

ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മാനേജ്മെൻ്റ് ഇൻ ഗവൺമെൻ്റ്
(കേരള സർക്കാരിനാൽ സ്ഥാപിതമായ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം)

നമ്പർ.1261(1)/കെ2/2019/ഐ.എം.ജി.

മേഖലാകേന്ദ്രം
കോഴിക്കോട്- 673 008
തീയതി: 13.11.2019

സ്വീകർത്താവ്

ഡയറക്ടർ,
തൊഴിലില്ലാത്ത ഹൃദയങ്ങൾ വകുപ്പ്
തിരുവനന്തപുരം.


സർ,

വിഷയം: ഐ.എം.ജി മേഖലാകേന്ദ്രം, കോഴിക്കോട് - സർക്കാർ സർവ്വീസിൽ എൻ്റ്രി കേഡറിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന ശ്രവണ സംസാര വൈകല്യമുള്ള ജീവനക്കാർക്ക് വകുപ്പുതല പരീക്ഷയ്ക്കായുള്ള പ്രത്യേക പരിശീലനം - നാമനിർദ്ദേശം ക്ഷണിക്കുന്നത്- സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന: ഐ.എം.ജി ഡയറക്ടറുടെ 15.10.2019 തീയതിയിലെ 217/പി.2/2019/ഐ.എം.ജി നമ്പർ കത്ത്.

സർക്കാർ സർവ്വീസിൽ എൻ്റ്രി കേഡറിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന ശ്രവണ സംസാര വൈകല്യമുള്ള ജീവനക്കാരെ വകുപ്പുതല പരീക്ഷയ്ക്ക് പ്രാപ്തരാക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള 22 ദിവസത്തെ പ്രത്യേക പരിശീലനം ഐ.എം.ജി കോഴിക്കോട് കേന്ദ്രത്തിൽ വച്ച് 2020 ഫെബ്രുവരി - മാർച്ച് മാസങ്ങളിൽ നടത്തുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോഴിക്കോട്, വയനാട്, കണ്ണൂർ, കാസർഗോഡ്, മലപ്പുറം, പാലക്കാട് എന്നീ ജില്ലകളിലുള്ളവരാണ് പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കേണ്ടത്. അടുത്ത വകുപ്പുതല പരീക്ഷയ്ക്കു വേണ്ടി പി.എസ്.സിയിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരെ മാത്രമേ പരിശീലനത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയുള്ളൂ. ഈ അറിയിപ്പ് താങ്കളുടെ വകുപ്പിലെ അർഹരായ ശ്രവണ സംസാര വൈകല്യമുള്ള എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി കൈക്കൊള്ളണമെന്നും, വകുപ്പുതല പരീക്ഷയ്ക്ക് എല്ലാ പേപ്പറുകളും എഴുതേണ്ടതായ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ മാത്രം ഈ പരിശീലന പരിപാടിയിലേക്ക് നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യണമെന്നും അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. മുൻപ് ഈ പരിശീലനം ലഭിച്ചവരെയും, എന്തെങ്കിലും പ്രത്യേക വിഷയങ്ങൾ മാത്രം എഴുതുന്നവരെയും നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യേണ്ടതില്ല. അപേക്ഷയോടൊപ്പം മുൻപ് ഈ പരിശീലന പരിപാടിയിൽ പങ്കെടുത്തിട്ടില്ല എന്നും വകുപ്പുതല പരീക്ഷ ഭാഗികമായി വിജയിച്ചിട്ടില്ല എന്നും പരിശീലന കാലാവധി മുഴുവനും പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുത്തു കൊള്ളാമെന്നുമുള്ള ഒരു സാക്ഷ്യപത്രം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

നാമനിർദ്ദേശം റിജണൽ ഡയറക്ടർ, ഐ.എം.ജി കോഴിക്കോട് മേഖലാ കേന്ദ്രം, മെഡിക്കൽ കോളേജ് ക്വാമ്പസ്, കോഴിക്കോട് 673008 എന്ന വിലാസത്തിൽ 2019 ഡിസംബർ 16:00 തീയതിക്ക് മുൻപ് ലഭിക്കും വിധം അയക്കേണ്ടതാണ്. നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെടുന്നവരുടെ ഔദ്യോഗിക മേൽ വിലാസവും, ഓഫീസ് ഫോൺ നമ്പറും, വ്യക്തിഗത ഇ-മെയിൽ വിലാസവും നാമനിർദ്ദേശത്തോടൊപ്പം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

താങ്കളുടെ വിശ്വസ്തൻ,

റിജണൽ ഡയറക്ടർ

പകർപ്പ് : ശ്രീ.വി.ശ്രീകുമാർ, സീനിയർ പ്രോഗ്രാമർ
ഐ.എം.ജി തിരുവനന്തപുരം (For posting in IMG Website)