Registered with A/D

15034
23/8/16

ഭരണഭാഷ മാതൃഭാഷ

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 : 11.08.2016

പ്രേഷിതൻ

ജില്ലാ ആഫീസർ
കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ
ജില്ലാ ആഫീസ്, കൊല്ലം.

സ്വീകർത്താവ്

The Chief Engineer,
Office of the Chief Engineer,
PWD Administration,
Thiruvananthapuram 695 033.

സർ,

Time limit

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

സൂചന :- 1. 06.04.2016 ലെ നം.ഇ.ഡി.4/21449/2015 നമ്പരിലുള്ള താങ്കളുടെ കത്ത്.
2. 19.04.2016-ലെ നം.ഇ.ഡി.4/6566/2016 നമ്പരിലുള്ള താങ്കളുടെ കത്ത്.
3. 24.06.2016 ലെ നം.ഇ.ഡി.4/9235/2016 നമ്പരിലുള്ള താങ്കളുടെ കത്ത്.

* * *

സൂചനയിലെ കത്തിലേക്ക് താങ്കളുടെ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നു..

താങ്കളുടെ വകുപ്പിൽ താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ സർവ്വീസ് വെരിഫിക്കേഷൻ 30.08.2016 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	DILEEP KUMAR M	WATCHMAN
2	PRAKASH JOEL ALEX	-do-
3	SREEJITH T	LD CLERK
4	KUNJUMON P	-do-

(തുടർച്ച.........)

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

നിയമന പരിശോധനയ്ക്കായി ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള പ്രമാണങ്ങളുടെ പകർപ്പുകൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന ശ്രീ.സേവ്യർ സെബാസ്റ്റ്യൻ, ശ്രീ.വിനോദ് കുമാർ.കെ.വി, ശ്രീമതി.ബി.ഷീല എന്നിവരെ ടി ചുമതല ഏൽപ്പിച്ചുകൊണ്ടുള്ള കത്ത് ഒപ്പുകൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി നിയമന പരിശോധനാവേളയിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം നിയമനാധികാരി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബന്ധപ്പെട്ട പ്രമാണങ്ങളുടെ പകർപ്പുകൾ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

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

AS/desktopQRII(ser.vefn.)

ANNEXURE II

KERALA PUBLIC SERVICE COMMISSION

FORMAT FOR VERIFICATION

Name and address of the incumbent	
Date of birth	
Name of father or guardian	
Name of Post and Scale of Pay	
Department	
Ranked List No. and Rank	
No. and date of Advice Letter	
Sl.No. In the Advice Letter	
Whether advised in OC/BC turn	
If in BC turn, name of Community	
No. and date of Appointment order	
Name and Designation of Appointing Authority	
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