150 YEARS OF CELEBRATING THE MAHATMA

MAHATMA GANDHI UNIVERSITY KOTTAYAM

മഹാത്മാഗാന്ധി സർവ്വകലാശാല, കേരളം

നമ്പർ. 43734/AD A1.2/2019/AD A1

തീയതി: 16.11.2019

പ്രിയദർശിനി ഹിൽസ്

സർക്കുലർ

വിഷയം:- ജീവനക്കാര്യം - സർവ്വകലാശാല ജീവനക്കാരുടെ പൊതു സ്ഥലംമാറ്റം - സെക്ഷൻ ഓഫീസർ തസ്തികയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ജീവനക്കാർ വിശദാംശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന :- വൈസ് ചാൻസിലറുടെ 06.11.2019 തീയതിയിലെ കുറിപ്പ് നം. വി.സി.702/01/169/2019.

സർവ്വകലാശാലയിലെ പരീക്ഷ / പരീക്ഷേതര ശാഖകളിലെ സേവനം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിൻറെ ഭാഗമായി ജീവനക്കാർ എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളിലും ജോലി ചെയ്യുന്നതിനും പരിചയസമ്പന്നരാകുന്നതിനും വേണ്ടി പൊതു സ്ഥലംമാറ്റം നടത്തുവാൻ തിരുമാനിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്.

ഇതിൻപ്രകാരം, സെക്ഷൻ ഓഫീസർമാരുടെ പൊതു സ്ഥലംമാറ്റം നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതിലേക്കായി, എല്ലാ സെക്ഷൻ ഓഫീസർമാരും അവരവരുടെ സേവന വിശദാംശങ്ങൾ ഈ സർക്കുലറിനോടൊപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള ഫോറത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തി എഡി.എ 1 സെക്ഷനിൽ 30.11.2019 -ന് മുൻപായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ഒപ്പ്

ഡോ .കെ. സാബുകുട്ടൻ

രജിസ്ട്രാർ (i/c)

സ്വീകർത്താവ്

1. സെക്ഷനുകൾ/ഡിപ്പാർട്ട്മെൻററുകൾ/ സ്കൂളുകൾ/സെൻററുകൾ
2. വൈസ് ചാൻസലർ / പ്രൊ വൈസ് ചാൻസിലർ എന്നിവരുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിമാർ
3. രജിസ്ട്രാർ / പരീക്ഷാ കൺട്രോളർ / ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ എന്നിവരുടെ പി.എ. മാർ
4. ജോയിൻറ് രജിസ്ട്രാർ/ഡെപ്യൂട്ടി രജിസ്ട്രാർ/അസിസ്റ്റൻറ് രജിസ്ട്രാർ (ഭരണവിഭാഗം/ ധനകാര്യം/അക്കാദമികം/പരീക്ഷ)
5. പി. ആർ. ഒ / കണ്ടെൻറ് മാനേജ്മെൻറ് സെക്ഷൻ
6. നോട്ടീസ് ബോർഡ്/ഫയൽ കോപ്പി /ഡേ ഫയൽ

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

മഹാത്മാഗാന്ധി സർവ്വകലാശാല, കേരളം

Draft #1 of File 43734/AD A1.2/2019/AD A1 Approved by REGISTRAR (i/c) on 16-Nov-2019 02:10 PM - Page 1

Draft #1 of File 43734/AD A1.2/2019/AD A1 Approved by REGISTRAR (i/c) on 16-Nov-2019 02:10 PM - Page 2

പ്രൊഫോർമ

സെക്ഷൻ ഓഫീസർമാരുടെ പൊതുസ്ഥലംമാറ്റം - വിശദാംശങ്ങൾ

1.	പേര്	
2.	ജനന തീയതി	
3.	സെക്ഷൻ	
4.	പി.എഫ്. നമ്പർ	
5.	മൊബൈൽ നമ്പർ	
6.	നിലവിലെ സെക്ഷൻ/വിഭാഗത്തിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും ജോലി ചെയ്ത കാലയളവും	
7.	ഒരേ വിഭാഗത്തിൽ ഒന്നിൽക്കൂടുതൽ സെക്ഷനിൽ ജോലി ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, അതിൻറെ തീയതിയും കാലയളവും	
8.	മറ്റ് പരീക്ഷാ /പരീക്ഷേതര വിഭാഗങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്തതിൻറെ വിശദാംശങ്ങൾ	

മഹാത്മാഗാന്ധി സർവ്വകലാശാല, കേരളം

സ്ഥലം: പേര് :

തീയതി: ഒപ്പ് :

സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീ./ശ്രീമതി. .... മുകളിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്റ്ററുകൾ പരിശോധിച്ചതിൽനിന്നും വസ്തുതാപരമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അസിസ്റ്റൻറ് രജിസ്ട്രാർ /ഡെപ്യൂട്ടി രജിസ്ട്രാർ /ജോയിൻറ് രജിസ്ട്രാർ

ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പും
ഉദ്യോഗപ്പേരും :

തീയതി: