

കേരള പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മീഷൻ

No. AA & VW/30000/2011/GW

തിരുവനന്തപുരം,
തീയതി: 01.10.2011

The Secretary,
Kerala Public Service Commission,
Pattom, Thiruvananthapuram.

The Additional Director of Health and Family Welfare,
Directorate of Health Services,
Thiruvananthapuram


80169

സർ,

വിഷയം :- സർവീസ് റെഗുലറൈസേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വെരിഫിക്കേഷൻ വിശദാംശങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്:-

- സൂചന:- 1. 14.12.2010 തീയതിയിലെ 41/2010/ഉഭപവ നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.
- 2. 06.06.2011-ലെ 15/2011/ഉഭപവ നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.
- 3. 30.06.2011-ലെ 20/11/ഉഭപവ നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.

സൂചന (1) ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ഭാവിയിലുള്ള എല്ലാ പി.എസ്.സി. നിയമനങ്ങളിലും സർവീസിലുള്ള വെരിഫിക്കേഷൻ റിപ്പോർട്ട് കൂടി വാങ്ങിയ ശേഷമേ നിയമനങ്ങൾ റെഗുലറൈസ് ചെയ്യാവൂ എന്ന് ഉത്തരവിടുന്നു. സർവീസ് വെരിഫിക്കേഷൻ സംബന്ധമായ ഞടപടികൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനു മുന്നോടിയായി 14.12.2010 മുതൽ 31.08.2011 വരെ കേരള പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മീഷന്റെ ആസ്ഥാന ആഫീസിൽ നിന്നും സർവ്വകലാശാലകളിലെ ശിപാർശയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താങ്കളുടെ വകുപ്പിൽ/ സ്ഥാപനത്തിൽ ജോലിയിൽ തയ്യാറെടുക്കുന്ന സർവീസ് റെഗുലറൈസ് ചെയ്യപ്പെടേണ്ടവരുമായ ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ തസ്തിക തിരിച്ചുള്ള ലിസ്റ്റും (ലിസ്റ്റിന്റെ മാതൃക ഇതോടൊപ്പമുണ്ട്) പ്രസ്തുത ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ സേവന സൂക്ഷ്മത്തിലെ (1) പേരും (2) ജോലിവിവരവും (3) വിരമ ടയറളും (4) ഒപ്പും (5) പേജ്ലണൽ ഐഡന്റിഫിക്കേഷൻ മാർക്കും ഉൾപ്പെടുന്ന കടലാശ്ചട്ടയുടെ നിയമനാധികാരി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പും (നിയമനശിപാർശ കത്തിനൊപ്പം നൽകിയ ഐഡന്റിഫിക്കേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പതിച്ച പേജ്ലർപ്പെടെ - ഫോട്ടോ വ്യക്തമായിരിക്കണം) ഈ കത്തിന്റെ തീയതി മുതൽ 10 ദിവസത്തിനകം അയച്ചു തരേണ്ടതാണ്. വെരിഫിക്കേഷൻ സംബന്ധമായ തീയതി, മറ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ ഐ.എ.എസ്. പി.സി. അറിയിക്കുന്നതാണ്.

വിശ്വസ്തയോടെ,


എ.കെ.സാദിക്,
 അണ്ടർ സെക്രട്ടറി,

കേരള പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മീഷൻ സെക്രട്ടറിയ്ക്കു വേണ്ടി

ഇ-മെയിലിലൂടെ :- ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ താങ്കളുടെ തിരിച്ചുള്ള പട്ടിക തയ്യാറാക്കാനുള്ള മാതൃക.
 E-mail No. 04/ML-2500/2011/DHS dt. 29-10-2011

Copy communicated to all DMOH's and Estt. Srs of DHS office for information & necessary action
 For Director of Health Services

ANNEXURE I

The appointing authority shall obtain the attestation form duly filled up by the candidate himself/herself, before permitting him/her to join duty

[See note (2) under Rule 10.(b) (iii) of Kerala State & Subordinate Service Rules, 1958]

Affix here recent
Passport size
photo of the
candidate

(Appointing Authority Competent Officer
should attest the photograph)

WARNING

Furnishing of false information or suppression of any factual information in the attestation form will lead to disqualification of the candidate from employment under the Government or in any other institutions under the control of the Government

2. If detained, convicted, debarred etc. subsequent to the submission of the filled up attestation form, the details should be communicated immediately to the Kerala Public Service Commission or the appointing authority failing which it will be deemed to be suppression of factual information.

3. If the fact that any false information has been furnished or that there has been suppression of any factual information in the attestation form comes to notice at any time during the service of a person, his service would be liable to be terminated.

1. Name in full (in block letters) :
2. Father's/Mother's name :
3. Religion, Caste and Community :
4. Date of birth :
5. Place of birth, District, State :
6. (a) Present address (showing House No., Name, Lane/Street Post Office, District, State) :
- (b) Name of the Police Station. :
7. (a) Permanent address of the candidate (showing House No., :

Name, Lane/Street, Post Office, District, State)

(b) Name of the Police Station.

8 Particulars of places where the candidate has resided elsewhere for more than six months at a time during the proceeding three years (with periods of stay)

9 Details of educational qualifications from 10th standard onwards

Name of School/ College with full Address	Date of Admission	Date of leaving	Examination Passed
---	-------------------	-----------------	--------------------

10. Details of Previous employment, if any

11. (a) Have you ever been debarred from appointment or dismissed or removed from the service of State Government or central Government or from any quasi Government Institution or any Government owned company or Corporation or Local Self Government Institutions? Yes/No

(b) If the answer is 'Yes' give details

12. (a) Have you ever deserted any post while in service of any Government or Corporation or Government owned Companies or Board? Yes/No

(b) If the answer is 'Yes' give details

13. (a) Have you ever been debarred from appearing for public examination by department of education or any University? Yes/No

(b) If the answer is 'Yes' give details

14. (a) Have you ever been debarred by the Union/State Public Service Commission? Yes/No

(b) If the answer is 'Yes' give details

15. (a) Have you ever been convicted for any offence by a Court of Law? Yes/No

(b) If the answer is 'Yes' give details

16. (a) Is there any case pending against you in any Police Station? Yes/No

- b) If the answer is 'Yes' give details like Crime No., name of Police Station etc.
17. (a) Is there any case pending against you in any Criminal Court? Yes/No
- b) If the answer is 'Yes' give details like Case No., name of Court etc.
18. (a) Name of the authority that made the advice (Fig:- Kerala Public Service Commission, Employment Exchange etc.)
- (b) Number and date of the advice
19. (a) Name and address of the appointing authority
- (b) Details of the appointment order

DECLARATION

I hereby declare that the foregoing information is true and complete and that I am not aware of any facts that may disqualify me from entering into Government Service or in any other institutions under the control of the Government.

Place :

Date :

Signature of the candidate

Certified that the attestation form has been filled up by the candidate before me and that it has been verified and found that the candidate has answered all questions in the attestation form.

Place :

Date :

Signature, name and Designation of the
Appointing authority/Competent Officer

(For Office use)

Report of the verifying Officer (Not below the rank of Head Constable)

Place :

Date :

Signature, name & Designation of the Verifying Officer

