

Handwritten signatures and stamps at the top left of the page.

ശ്രീമദ്ദേശണഭാഷ - മാതൃഭാഷ
വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്
(കേരള സംസ്ഥാനം)

നമ്പർ: എഫ്3/27710/11

തൈക്കാട്, തിരുവനന്തപുരം-14
 തീയതി: 14/07/2014.

സർക്കുലർ

വിഷയം:- വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്-ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടറേറ്റ്-സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് പുന:പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിന് ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരുടെ ട്രെയിനിംഗ് സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരം നൽകുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

- സൂചന:- 1. 01/03/12 ലെ എഫ്3/27710/12-ാം നമ്പർ ഉത്തരവ്.
 2. 29/10/13 ലെ ഇതേ നമ്പർ സർക്കുലർ.

സൂചനകൾ കണ്ടാലും. സൂചന (1) ലെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ച ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരുടെ ക്രാഫ്റ്റ് ഇൻസ്ട്രക്ടർ ട്രെയിനിംഗ് സംബന്ധിച്ചുള്ള സീനിയോറിറ്റി ലിസ്റ്റ് പുന: പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിനായി രണ്ടാം സൂചന പ്രകാരമുള്ള സർക്കുലറിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ 2013/മെയ്-ജൂലൈ ട്രെയിനിംഗ് പീരീഡ് വരെ മാത്രമാണ്. ടി സർക്കുലറിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള വിവരങ്ങൾ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്തു തുടർ നടപടി സ്വീകരിച്ചുവരുകയാണ്. കുറ്റമറ്റ രീതിയിൽ ലിസ്റ്റ് പുന: പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിനായി ആഗസ്റ്റ്/2013 മുതൽ ഫെബ്രുവരി/2014 വരെ നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരുടെ വിവരം കൂടി ലഭിക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ആയതിനാൽ താങ്കളുടെ സ്ഥാപനത്തിലെ സാങ്കേതിക വിഭാഗം ജീവനക്കാരുടേയും ട്രെയിനിംഗ് സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരം ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമ പ്രകാരം സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/മാർക്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തു നൽകേണ്ടതാണ്. സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ലഭിച്ചിട്ടില്ലാത്തവരുടെ കാര്യത്തിൽ ടിയാനെ ട്രെയിനിംഗിനു നിയോഗിച്ചതും തിരികെ ഐ.ടി.ഐ യിൽ ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ചതും രേഖപ്പെടുത്തിയ സർവ്വീസ് ബുക്കിലെ പേജിന്റെ പകർപ്പ് അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്. ഇതുവരെയും CTI/Spl POT/modular pattern training ൽ നിയോഗിച്ചിട്ടില്ലാത്ത/ഓപ്ഷൻ നൽകാത്തവരും ടി വിവരം ട്രെയിനിംഗ് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ എന്ന കോളത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

Handwritten signature
ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടർക്ക് വേണ്ടി.

എല്ലാ ഐ.ടി.ഐ/എ.വി.റ്റി.എസ്/
 ബി.റ്റി.സി പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്കും
 ട്രെയിനിംഗ് ഓഫീസർമാർക്കും.

പ്രൊഫോർമ

പാർട്ട് (എ)

01/03/12 ഉത്തരവിലെ ക്രമ.നം.	പേര്	ജനനതീയതി	ഐ.ടി.ഐ യുടെ പേര്	സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി	നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന തസ്തികയുടെ പേര്.

പാർട്ട് (ബി) ട്രെയിനിംഗ് സംബന്ധിച്ച വിവരം.

നിയോഗിച്ച ട്രെയിനിംഗ് വിഭാഗം	ട്രെയിനിംഗിന് നിയോഗിച്ച കാലയളവ്	ട്രെയിനിംഗ് പാസ്സായ തീയതി.
a) CTI Training		
b) POT/SPIPOT/TM		
c) ET Module		
d) TT1		
e) TT2		

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്(തീയതി സഹിതം.
ഉദ്യോഗപേര്

ഉള്ളടക്കം:

സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പ്.