

വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്  
(കേരള സംസ്ഥാനം)

നമ്പർ: എഫ്3/16045/13

തൈക്കാട്, തിരുവനന്തപുരം-14

തീയതി: 21/6/2013

സർക്കുലർ

വിഷയം: വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ്-സി.ടി.ഐ ട്രെയിനിംഗ്- മെയ് 2013-ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരെ ട്രെയിനിംഗിന് നിയോഗിക്കുന്നത്- സംബന്ധിച്ച്

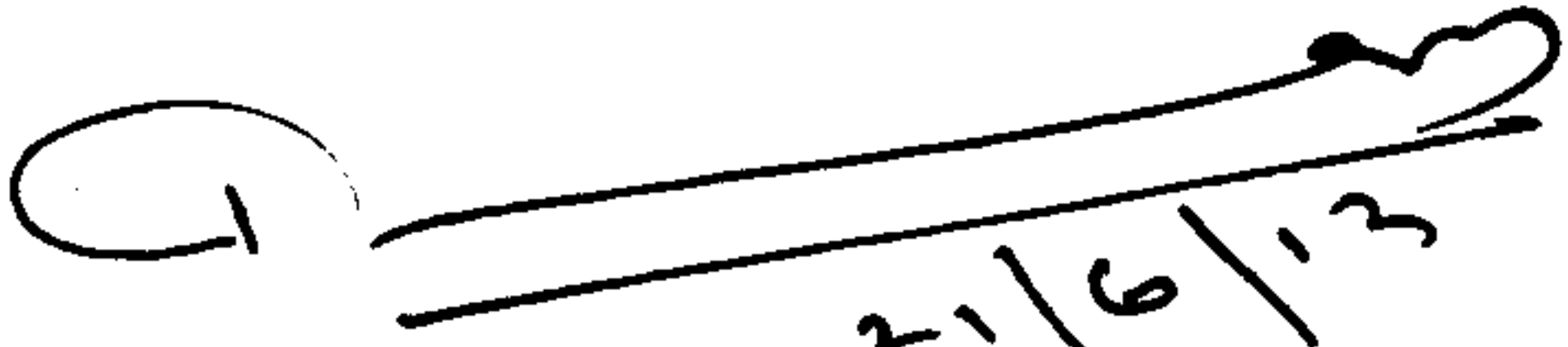

സൂചന : 1) DGET 19(1) 2010-CD നമ്പരായുള്ള 29.9.2010, 25.5.2012 തീയതികളിലെ കത്തുകൾ

2) സർക്കാർ ഉത്തരവ് നമ്പർ (MS)111/12 തൊഴിൽ തീയതി, 25.7.2012

\*\*\*\*\*

ഡി.ജി.ഇ.റ്റിയുടെ 25.5.2012-ലെ കത്ത് പ്രകാരവും സൂചന രണ്ടിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരവും ഈ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ വരുന്ന എല്ലാ ഇൻസ്ട്രക്ടർമാർക്കും (ജൂനിയർ, സീനിയർ ഗ്രൂപ്പ് ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരും) Modular Pattern പ്രകാരമുള്ള എല്ലാ മോഡ്യൂളുകളിലും ട്രെയിനിംഗ് പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതാണെന്ന് സൂചനകൾ പ്രകാരം നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. 2013 ആഗസ്റ്റ് മാസത്തിൽ D.G.E&T യുടെ വിവിധ ട്രെയിനിംഗ് സെന്ററുകളിൽ നടക്കുന്ന ട്രെയിനിംഗിൽ ഈ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ വരുന്ന ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരെ നിയോഗിക്കുന്നതിനായി താങ്കളുടെ സ്ഥാപനത്തിൽ ട്രെയിനിംഗ് ലഭ്യമാക്കേണ്ട ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരുടെ വിവരം ഈ സർക്കുലറിനൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രൊഫോർമ പ്രകാരം നൽകേണ്ടതാണ്.

നിലവിൽ ഏതെങ്കിലും ഒരു മോഡ്യൂളിൽ ട്രെയിനിംഗ് നടന്നു വരുന്നതും ഒരു മോഡ്യൂൾ പൂർത്തീകരിച്ചവരും മൂന്നു വർഷത്തിനുള്ളിൽ ട്രെയിനിംഗ് പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതാണെന്ന് DGE&T 25.5.2012-ലെ കത്ത് പ്രകാരവും സൂചന രണ്ടിലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരവും നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്. DGE&T നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള ട്രെയിനിംഗ് പൂർത്തിയാക്കേണ്ടത് ഇൻസ്ട്രക്ടർമാരുടെ ഉത്തരവാദിത്തമായതിനാൽ കൃത്യമായ വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി ഓപ്ഷൻ ഫോറം 29/6/2013-ന് മുൻപായി ഡെപ്യൂട്ടി സ്റ്റേറ്റ് അപ്രന്റീസ്ഷിപ്പ് അഡ്വൈസറുടെ പേരുവച്ച കവറിൽ ഈ കാര്യലയത്തിൽ ലഭിക്കേണ്ടതാണ്. ടി സമയത്തിനുള്ളിൽ ഓപ്ഷൻ ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടറേറ്റിൽ എത്തിക്കേണ്ട ഉത്തരവാദിത്തം അതാത് ഐ.ടി.ഐ പ്രിൻസിപ്പാളിനും, ബന്ധപ്പെട്ട ഇൻസ്ട്രക്ടർമാർക്കും ആയിരിക്കും. മേൽ പറഞ്ഞ ഓപ്ഷൻ ഫോറം ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു. ഓപ്ഷൻ ഫോറം കൃത്യമായും വ്യക്തമായും പൂരിപ്പിച്ച് ഇൻസ്ട്രക്ടർമാർ നൽകുന്നുണ്ടോ എന്നുള്ള വിവരം പ്രിൻസിപ്പാൾമാർ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്. അപൂർണ്ണമായ ഓപ്ഷൻ സ്വീകരിക്കു നതല്ല എന്ന് അറിയിക്കുന്നു.

  
21/6/13  
ട്രെയിനിംഗ് ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി  


- 1) എല്ലാ ഐ.ടി.ഐ/എ.വി.ടി.എസ് പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്കും
- 2) ട്രെയിനിംഗ് ഓഫീസർ, ആർ.ഐ. സെന്ററുകൾ

**MODULAR PATTERN OF CRAFT INSTRUCTOR TRAINING FOR THE YEAR  
2012-14**

1.	DEN Number					
2.	Sl.No in the Seniority list F3/27710/12 dated: 01/03/12					
3.	Name of ITI					
4.	Name and Designation of the official (Use CAPITAL letters)					
5.	Age, Date of Birth and Sex		Age:	Date of Birth:	Sex:	
6.	Trade in which posted as Jr/Sr Instructor				Date of Joining	
7.	Trade opted if recruited directly to GI					
8.	If promoted as per Special Rule Para(6) Date of joining as					
	<i>Sr. Instructor</i>	<i>GI/MWF/JAA(T)</i>	<i>Prl-II/VP/TO/TTO</i>	<i>Principal Class-I</i>		
9.	Craft Instructor Training Completed-					
	<i>Sl No</i>	<i>CTI/Name of Module</i>	<i>From</i>	<i>To</i>	<i>Name of Field Institute</i>	<i>No. &amp; Date of the Certificate received</i>
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
10.	Option for Craft Instructor Training					
	<i>No</i>	<i>Name of Module (Three Months Duration)</i>			<i>Name of Field Institute</i>	<i>Year &amp; Month</i>
	1.	Training Methodology(TM)				
	2.	Engineering Technology(ET)				
	3.	Trade Technology-I (TT-I)				
	4.	Trade Technology-II (TT-II)				
11.	Address for communication with Phone/ Mobile No					
12.	Remarks if any,					

(Note:- If Craft Instructor Training is not available for your trade, select the POT Module & period only)

I ..... hereby declare that the above mentioned facts are correct to my knowledge and belief. I am aware that the Craft Instructor Certificate would be awarded only after successful completion of all the four modules for the trades for which modular pattern of Craft Instructor Training is available in the Field Institute of DGE&T. Also aware that the Craft Instructor Certificate or the Certificate for passing Training methodology is essential for continuing in the promoted post /for getting further promotion.

Date:

Signature of Officer Exercising the option  
Designation

The above mentioned facts are verified and correct, ~~Sr. .... is included/not included as SI No. .... in the seniority list prepared for training.~~

Place:

Principal/Head of Institution

Date:

Signature with date and designation and Office seal