16

കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ

തിരുത്തൽ വിജ്ഞാപനം

നമ്പർ: LR2-3/21/2024-KPSC

തിരുവനന്തപുരം, 2025 ഏപ്രിൽ 10

31.12.2024 തീയതിയിലെ അസാധാരണ ഗസറ്റിൽ കാറ്റഗറി നമ്പർ 596/2024 ആയി പ്രസിദ്ധീകരിച്ച മീറ്റ് പ്രോഡക്ട്സ് ഓഫ് ഇന്ത്യ ലിമിറ്റഡിലെ ലബോറട്ടറി ടെക്സീഷ്യൻ തസ്തികയുടെ മലയാളം വിജ്ഞാപനത്തിലെ 'ഇനം 7 യോഗ്യതകൾ' എന്നതിലെ പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ മാതൃക പരിഷ്കരിച്ചിരിക്കുന്നു. പരിഷ്കരിച്ച മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

പ്രസ്തുത വിജ്ഞാപനത്തിന്റെ മലയാളം പതിപ്പ് ഇപ്രകാരം ഭേദഗതി ചെയ്തിരിക്കുന്നു. വിജ്ഞാപനത്തിലെ മറ്റു വ്യവസ്ഥകൾക്ക് മാറ്റമില്ല.

(കമ്മീഷന്റെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

*സാജ്വ ജോർജ്ജ്* സെക്രട്ടറി കേരള പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മീഷൻ



പ്രവൃത്തി പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന മാതൃകയിലായിരിക്കണം.

#### പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

സ്ഥാപനത്തിന്റെ (കമ്പനി/ കോർപ്പറേഷൻ/ പേര് ഗവൺമെന്റ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്/ സഹകരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുതലായവ) രജിസ്റ്റർ നമ്പർ (എസ്.എസ്.ഐ രജിസ്മേഷൻ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും രജിസ്കേഷൻ നമ്പർ) സ്ഥാപനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതിയും എവിടെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത എന്നം ശ്രീ./ശ്രീമതി. ..... ...... (ഉദ്യോഗാർത്ഥിയുടെ പേത്രം മേൽവിലാസവും) എന്ന ആൾ ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ മീറ്റ്/ ഫുഡ് അനാലിസിസിൽ..... മാസ ശമ്പളത്തിൽ/ദിവസ ശമ്പളത്തിൽ..... ത്രപ

എന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന വ്യക്തിയുടെ തീയതി : തീയതി സഹിതമുള്ള ഒപ്പ്, പേര്,

(ഓഫീസ് മൃദ്ര)

#### സാക്ഷ്യപത്രം

സ്ഥലം: തീയതി:

> ചട്ടപ്രകാരം /നിയമപ്രകാരം ടി സ്ഥാപനത്തിലെ ജീവനക്കാരുടെ സേവന വ്യവസ്ഥകൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുവാൻ അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ തീയതി സഹിതമുള്ള ഒപ്പ് ,പേര്, ഉദ്യോഗപ്പേര് , ഓഫീസ്

ഔദ്യോഗിക പദവി, സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്

(ഓഫീസ് മുദ്ര)



### KERALA PUBLIC SERVICE COMMISSION ERRATUM NOTIFICATION

No. LR2-3/21/2024-KPSC

Dated, Thiruvananthapuram, 10<sup>th</sup> April 2025

It is hereby notified that the English version of the Notification published with Category Number 596/2024 in the Extra ordinary Gazette dated 31.12.2024 inviting applications for selection to the post of Laboratory Technician in Meat Products of India Limited is modified as follows:

- 1. The second clause under 'item 6' in the Notification is modified as 'For other conditions regarding the age relaxation please see para 2 (i), (ii), (iii), (iv), (vi), (vii) & (xii) of the general conditions.
- 2. The Serial Number of Qualifications under 'item 7' in the Notification is modified as:
  - 1. Pass in standard 12 th or its equivalent.
  - 2. (a) Diploma in Medical Laboratory Technology Course (DMLT) conducted by the Directorate of Medical Education, Govt. of Kerala or its equivalent.

And

(b) 3 years experience in Meat/Food Analysis in Central or State Government Service or Public Sector Undertaking or registered Private Enterprises.

OR

- 3. B.Sc. Degree in Nutrition and Dieting from a recognized University or its equivalent.
- 3. The Form of Experience Certificate under 'item 7' in the Notification is modified. Modified form of Experience Certificate is attached herewith.

The aforesaid English version of the notification stands modified to the above extent and all other conditions remain unchanged.

(By Order of the Commission)

SAJU GEORGE
SECRETARY
KERALA PUBLIC SERVICE COMMISSION



# The Certificate to be produced in proof of experience shall be in the form given below:

## **CERTIFICATE OF EXPERIENCE**

Name of Govt.Department		` 1	y/Corporations etc)	n/ :			
Registration Num Registration No.)	*	gistration or	Any other	:			
Date of Registrat	ion and Autl	nority issued	Registration	:			
		`		Name		Address	)
the above mention Unpaid Appre as for a period of	ned person lentice/ Ryears.	nas worked / egular/ T . (here enter	has been wo emporary the name of	rking in this In worker in the Post) on I	Tastitution Ca Meat/ Rs p	This is to certify asual Labourer/ P Food Anal per day/ per men	that aid/ lysis sem
Place:							
Date:							
						Signature with D	ate,
			1	Name and Desig		Issuing Authority ame of the Institution	
		(0	Office seal)				
			<u>CERTIFC</u>	<u>TE</u>			
the above Experimental Experime	erience Cer re Register (	tificate has . in the above mention the	actually we institution name of Re	orked/is work during the per gister) maintai	ting in Moiod mention ned by the	ned therein as per	ysis the
I a provision of the A						employer as per	the
Place:							
Date:							
						Signature with D	ate,
					Nan	ne of Attesting Off	icer
				WI	ith Designatio	on and Name of Of	fice,
				who	is the notifie	ed Enforcement Of	ficer

(Office seal)



as per the Act/Rules.