

കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ
തിരുത്തൽ വിജ്ഞാപനം

നമ്പർ: DR 2-3/2/2024-KPSC

തിരുവനന്തപുരം, 2026 ജൂൺ 08

15.12.2025 തീയതിയിലെ ഗസറ്റിൽ കാറ്റഗറി നമ്പർ 569/2025 ആയി പ്രസിദ്ധീകരിച്ച വിവിധ വകുപ്പുകളിലെ ബോട്ട് ഡ്രൈവർ (എറണാകുളം ജില്ല) തസ്തികയുടെ വിജ്ഞാപനത്തിൽ ഇനം 7-നു ചുവടെയുള്ള "പരിചയസർട്ടിഫിക്കറ്റ്" താഴെ പറയും പ്രകാരം പരിഷ്കരിച്ച വിജ്ഞാപനം ചെയ്യുന്നു.

പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

സ്ഥാപനത്തിന്റെ/വ്യക്തിയുടെ പേര് :
(കമ്പനി /കോർപ്പറേഷൻ/ഗവണ്മെന്റ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്/
സഹകരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുതലായവ)
രജിസ്റ്റർ നമ്പർ (ചെറുകിട വ്യവസായ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ അല്ലെങ്കിൽ :
മറ്റേതെങ്കിലും രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ, രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതി)
രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകിയ അധികാരി :

ശ്രീ/ശ്രീമതി.....

..... (ഉദ്യോഗാർത്ഥിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും) മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ആൾ എന്റെ നിയന്ത്രണത്തിൽ/ ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ബോട്ട് ഡ്രൈവർ ആയി സ്ഥിരമായി/ താൽക്കാലികമായി/ അപ്രന്റിസ്/ ട്രെയിനി/ കാഷ്വൽ ലേബറർ (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക) ആയി രൂപാ മാസ ശമ്പളത്തിൽ/ ദിവസശമ്പളത്തിൽ/...../..... മുതൽ/...../..... വരെ വർഷം മാസം ദിവസം ജോലി നോക്കിയിട്ടുണ്ട്/ജോലി നോക്കിവരികയാണ് എന്ന് ഇതിനാൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ചെയ്യുന്നു. (എന്നു മുതൽ എന്നുവരെ എന്നുള്ള വിവരങ്ങൾ DD/MM/YYYY എന്ന ഫോർമാറ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്).

സ്ഥലം: **തീയതി സഹിതമുള്ള ഒപ്പ്**
തീയതി : **പേര്**
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന അധികാരിയുടെ ഔദ്യോഗിക പദവി, സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

സാക്ഷ്യപത്രം

.....എന്ന നിയമത്തിൽ/ചട്ടത്തിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്ന പ്രകാരം സ്ഥാപനയുടമസ്ഥൻ / തൊഴിലുടമ നിർബന്ധമായും സൂക്ഷിക്കുവാൻ ബാധ്യതപ്പെട്ട രജിസ്റ്റർ (ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്റ്ററിന്റെ പേര്) പരിശോധിച്ച് മേൽ പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ പരാമർശിക്കുന്ന ജീവനക്കാരൻ/ജീവനക്കാരി ഇതിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാലയളവിൽ ടി സ്ഥാപനത്തിൽ ആയി ജോലി ചെയ്തിരുന്നു/ചെയ്തുവരുന്നുവെന്നു ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഞാൻ സംസ്ഥാന/കേന്ദ്ര സർക്കാർ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുള്ള എന്ന ചട്ടപ്രകാരം ടി സ്ഥാപനത്തിലെ ജീവനക്കാരുടെ സേവനവ്യവസ്ഥകളെ സംബന്ധിച്ച് സ്ഥാപനയുടമ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രജിസ്റ്റർ പരിശോധിക്കുവാൻ അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥനാണ്.



| | |
|----------------|--|
| സ്ഥലം : | തീയതി സഹിതമുള്ള ഒപ്പ് |
| തീയതി : | ചട്ട പ്രകാരം / നിയമ പ്രകാരം സ്ഥാപനത്തിലെ ജീവനക്കാരുടെ സേവന വ്യവസ്ഥകൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുവാൻ അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്, ഔദ്യോഗിക പദവി സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് |

(ഓഫീസ് മുദ്ര)

കുറിപ്പ്: പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സത്യവസ്ഥ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുന്നതും വ്യാജ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നൽകുന്നവരുടേയും ഹാജരാക്കുന്ന ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടേയും പേരിൽ നിയമാനുസൃതമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്.

മേൽ പരാമർശിച്ച വിജ്ഞാപനം ഇപ്രകാരം ഭേദഗതി വരുത്തിയിരിക്കുന്നു.

(കമ്മീഷന്റെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

സാജു ജോർജ്ജ്
സെക്രട്ടറി
കേരള പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മീഷൻ



KERALA PUBLIC SERVICE COMMISSION
ERRATUM NOTIFICATION

No. DR 2-3/2/2024-KPSC

Thiruvananthapuram, 08th June 2026

It is hereby notified that the “certificate of experience” under item 7 in the notification published in the Gazette dated 15.12.2025 vide category number 569/2025 for selection to the post of Boat Driver in various departments (Ernakulam district) is modified as follows.

CERTIFICATE OF EXPERIENCE

Name of the firm/Person :
(Company /Corporation/Government Department
/Co-operative institution etc.)

Register Number :
(SSI Registration or any other Registration Number
and Date of Registration)

Authority issued Registration :

Issued to (here enter Name and Address).....
.....This is
to certify that the above mentioned person has worked/has been working in this institution under me
as Boat driver (Regular Worker/Temporary Worker/Paid Apprentice/Trainee/Casual Labourer)
(Strike off whichever is not applicable) on Rs..... per day/per mensum for a period of
years months..... days from .../.../..... to .../.../..... (from and to details are to be
entered in DD/MM/YYYY format).

Place :

Signature with Date

Date :

Name

Designation of the issuing Authority
with Name of the Institution

(Office Seal)

CERTIFICATE

Certified that Sri/Smt.....mentioned in the above Experience Certificate has actually worked/is working as Boat Driver in the above Institution during the period mentioned there in as per the entry in the Register (mention the name of Register) maintained by the employer as per the provision of Act (Name of the Act/Rules to be specified).



I am the authorized person to inspect the Register kept by the employer as per the provision of the Act/Rules of the State/Central Act.

Place:

Signature with Date

Date :

**Name of Attesting Officer with Designation
and Name of Office, who is the notified
enforcement officer as per Act/Rules**

(Office Seal)

NB: The veracity of the experience certificate will be subjected to scrutiny and legal actions will be initiated against those who issue or produce bogus certificate.

The said notification stands modified to the above extend.

(By Order of the Commission)

**SAJU GEORGE
SECRETARY
KERALA PUBLIC SERVICE COMMISSION**

