



KERALA STATE COUNCIL FOR CLINICAL ESTABLISHMENTS

2nd FLOOR, HOSTEL BLOCK OF KERALA STATE INSTITUTE OF HEALTH AND FAMILY WELFARE, THYCAUD,
THIRUVANANTHAPURAM -14, PHONE: 0471-2966523, +91 91889 34432

E MAIL: kscce2018@gmail.com, [Website:www.clinicalestablishments.kerala.gov.in](http://www.clinicalestablishments.kerala.gov.in)

നമ്പർ : 424/KSCCE/2022

01.09.2025

വിജ്ഞാപനം

ക്ലർക്ക് തസ്തികയിൽ നിലവിലുള്ള ഒരു ഒഴിവിലേക്ക് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

കേരള സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിൽ ഫോർ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ്സിലെ ക്ലർക്ക് തസ്തികയിൽ നിലവിലുള്ള ഒരു ഒഴിവിലേക്ക് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു. നിയമനം ദിവസവേതനടിസ്ഥാനത്തിലും പരമാവധി 3 മാസ കാലയളവിലേക്കാണ്. യോഗ്യത സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

ക്രമ നമ്പർ	തസ്തിക	യോഗ്യത
1	ക്ലർക്ക്	<ul style="list-style-type: none"> പ്ലസ് ടു അംഗീകൃത സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ഡിപ്ലോമ ഇൻ കമ്പ്യൂട്ടർ ആപ്ലിക്കേഷൻ പ്രവർത്തി പരിചയം അഭികാമ്യം

യോഗ്യരായ താൽപര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് വെബ്സൈറ്റിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള നിർദ്ദിഷ്ട ഫോർമാറ്റിൽ പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷ, യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ (ഒറിജിനൽ) എന്നിവ സഹിതം **09.09.2025** തീയതി രാവിലെ **11** മണിക്ക് കേരള സ്റ്റേറ്റ് കൗൺസിൽ ഫോർ ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ്സ് സെക്രട്ടറി നടത്തുന്ന നേരിട്ടുള്ള ഇൻറർവ്യൂ-ൽ (KERALA STATE COUNCIL FOR CLINICAL ESTABLISHMENTS 2nd FLOOR, HOSTEL BLOCK OF KERALA STATE INSTITUTE OF HEALTH AND FAMILY WELFARE, THYCAUD, TVPM-14) പങ്കെടുക്കാവുന്നതാണ്. വിശദ വിവരങ്ങൾക്ക് <https://clinicalestablishments.kerala.gov.in> എന്ന വെബ്സൈറ്റ് സന്ദർശിക്കാവുന്നതാണ്. **(Contact No: 0471-2966523, +91 91889 34432).**

സെക്രട്ടറി

KERALA STATE COUNCIL FOR CLINICAL ESTABLISHMENTS

2nd FLOOR, HOSTEL BLOCK OF KERALA STATE INSTITUTE OF HEALTH AND FAMILY WELFARE, THYCAUD,
THIRUVANANTHAPURAM -14, PHONE: 0471-2966523, +91 91889 34432

E MAIL: kscce2018@gmail.com, Website: www.clinicalestablishments.kerala.gov.in

APPLICATION FORM

1. Name :
2. Age & Date of Birth :
3. Gender :
4. Nationality :
5. Address :

Passport Size

Photo

6. Mobile No :
7. Email Id :
8. Qualification :

9. Experience :

Declaration

I hereby declare that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Date :

Place :

Signature of Candidate