

महालेखाकार (लेखापरीक्षा-I) का कार्यालय
केरल, तिरुवनंतपुरम - 695 001



OFFICE OF THE
ACCOUNTANT GENERAL (AUDIT-I)
KERALA, THIRUVANANTHAPURAM - 695 001

परीक्षा/No. Au/Admn.II/12-52/RL Test/

दिनांक/Date: 07-07-2026

परिपत्र सं. 32 CIRCULAR No. 32

विषय: एसएससी के माध्यम से सीधी भर्ती हुए उम्मीदवारों के लिए क्षेत्रीय भाषा
(मलयालम) में विभागीय परीक्षा।

**Sub: Departmental Examination in Regional Language
(Malayalam)**

for candidates directly recruited through SSC.

क्षेत्रीय भाषा (मलयालम) में विभागीय परीक्षा दिनांक 20.08.2026 (सुबह 10.00 बजे से दोपहर 12.00 बजे तक) मुख्य कार्यालय, तिरुवनंतपुरम में आयोजित की जाएगी। प्रशिक्षण में भाग लिए हुए उम्मीदवार निर्धारित फॉर्म (नीचे दिया गया) में अपने आवेदन 13.07.2026 को या उससे पहले ईमेल (admin.ker1.au@cag.gov.in) के माध्यम से प्रस्तुत कर सकते हैं।

The Departmental Examination in Regional Language (Malayalam) is scheduled to be conducted on 20.08.2026 (10.00 AM to 12.00 Noon) at Main Office, Thiruvananthapuram. Candidates who have attended/attending training may submit their applications in the prescribed form (given below) by e mail (admin.ker1.au@cag.gov.in) on or before 13.07.2026.

(महालेखाकार के दिनांक 06.07.2026 के आदेशानुसार जारी)
(vide orders dated 06.07.2026 of Accountant General)

Digitally signed by
Parvathy Sekhar L
Date: 07-07-2026
10:33:11

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी /प्रशासन
SENIOR AUDIT OFFICER/ADMN.

प्रतिलिपि /To

1. सूचना पट्ट /Notice Board
2. वरिष्ठ ले प अ (प्रशासन)/ लेखापरीक्षा II Sr.AO/Admn. (Audit II)
3. गो कक्ष / प्रशिक्षण कक्ष/ C. Cell/Training Cell
4. सभी शाखा/शाखा कार्यालय/All Sections/Br. Offices

क्षेत्रीय भाषा (मलयालम) में विभागीय परीक्षा के लिए आवेदन
APPLICATION FOR THE DEPARTMENTAL EXAMINATION IN REGIONAL
LANGUAGE (MALAYALAM)

1. अभ्यर्थी का नाम/Name of candidate :
2. पदनाम / Designation :
3. नियुक्ति की तिथि/Date of appointment :
4. अनुभाग/पार्टी जिसमें कार्यरत हैं/Section/Party in which working :
5. क्या प्रशिक्षण में भाग लिया/ले रहे हैं/Whether attended/attending training :
6. पहले से प्राप्त अवसरों की संख्या/No. of chances already availed :
7. क्या अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति से संबंधित हैं :
Whether belongs to SC/ST

दिनांक /Date :

Signature