



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ(ರಿ), ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, 2ನೇ ಮಹಡಿ,
ಪಿ.ಡಬ್ಲ್ಯೂ.ಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಆರ್.ಟಿ.ಓ.ಕಛೇರಿ ಹತ್ತಿರ, ನೆಹರು ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ, ಮಂಗಳೂರು-575001

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/PM-ABHIM/ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್/48/2023-24

ದಿನಾಂಕ:15/02/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟನೆ

PM-ABHIM ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿವಿಧ ನಗರ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ "ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್"ಗಳಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

I. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ	ಮಂಗಳೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01, ಪುತ್ತೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01 ಉಳ್ಳಾಲ ನಗರ ಸಭೆ -02, ಬಂಟ್ವಾಳ ಪುರಸಭೆ-01, ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ಪುರಸಭೆ (ನೆತ್ತೂಡಿ)-01, ಬೆಳ್ತಂಗಡಿ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತ್ (ಸುದೇಮುಗೇರು)-01	ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Intership ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪೂರೈಸಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವನೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ	ರೂ.60,000/-

ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ					
ಮೀಸಲಾತಿಯ 37 ರಿಂದ 43 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಃಖ್ತೆ					
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ				
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಮಾಜಿ ನೈನಿಕ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ				1	1
ಪ.ಪಂ	1				1
II ಎ		1			1
III ಬಿ	1				1
ಸಾಮಾನ್ಯ			1	2	3
ಒಟ್ಟು	2	1	1	3	7

II. ಶುಶ್ರೂಷಕಿ ಹುದ್ದೆಗೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಶುಶ್ರೂಷಕಿ	ಪುತ್ತೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01 ಉಳ್ಳಾಲ ನಗರ ಸಭೆ -02, ಬಂಟ್ವಾಳ ಪುರಸಭೆ-01, ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ಪುರಸಭೆ (ನೆತ್ತೂಡಿ)-01, ಬೆಳ್ತಂಗಡಿ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತ್ (ಸುದೇಮುಗೇರು)-01	ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಪೋಸ್ಟ್ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಜಿ.ಎಸ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವನೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಕೋರ್ಸ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು.	ರೂ.12,485/- ಮತ್ತು ರೂ.3,404/- ಇ.ಪಿ.ಎಫ್
		ಮಂಗಳೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01,		ರೂ.17,059/-

ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಶುಶ್ರೂಷಕಿ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ					
ಮೀಸಲಾತಿಯ 17 ರಿಂದ 23 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಾಖ್ತೆ					
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ				
	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ವಿಕಲಚೇತನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ದೈವಮಾ	ಯೋ.ನಿ.ಅ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ		1			1
ಪ.ಪಂ	1				1
II ಎ	1				1
III ಎ				1	1
III ಬಿ				1	1
ಸಾಮಾನ್ಯ			1	1	2
ಒಟ್ಟು	2	1	1	3	7

III. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಗೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು	ಮತ್ತೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01 ಉಳ್ಳಾಲ ನಗರ ಸಭೆ -02, ಬಂಟ್ವಾಳ ಪುರಸಭೆ-01, ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ಪುರಸಭೆ (ನೆತ್ತೂಡಿ)-01, ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತ್ (ಸುದೇಮುಗೇರು)-01 ಮಂಗಳೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01,	ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ಎಂ.ಎಲ್.ಟಿ/ಡಿ.ಎಂ.ಎಲ್.ಟಿ ಕೋರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಅರೆವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯ ನೋಂದಣಿ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಕೋರ್ಸ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು.	ರೂ.11,022/- ಮತ್ತು ರೂ.3,006/- ಇ.ಪಿ.ಎಫ್ ರೂ.15,099/-

ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ					
ಮೀಸಲಾತಿಯ 25 ರಿಂದ 31 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಾಖ್ತೆ					
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ				
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ವಿಕಲಚೇತನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ದೈವಮಾ	ಕ.ಮಾ.ಅ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ	1				1
ಪ್ರವರ್ಗ-1	1				1
II ಎ	1		1		2
ಸಾಮಾನ್ಯ	1	1		1	3
ಒಟ್ಟು	4	1	1	1	7

IV. ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರ (ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ) ಹುದ್ದೆಗೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು (ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ)	ಮತ್ತೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01 ಉಳ್ಳಾಲ ನಗರ ಸಭೆ -02, ಬಂಟ್ವಾಳ ಪುರಸಭೆ-01, ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ಪುರಸಭೆ (ನೆತ್ತೂಡಿ)-01, ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತ್ (ಸುದೇಮುಗೇರು)-01 ಮಂಗಳೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01,	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಮೂಲ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಅರೆವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ನಡೆಸುವ 03 ವರ್ಷಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಪಿ.ಯು.ಸಿ (ವಿಜ್ಞಾನ) ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಅರೆವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ನಡೆಸುವ 02 ವರ್ಷಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.	ರೂ.12,359/- ಮತ್ತು ರೂ.3,370/- ಇ.ಪಿ.ಎಫ್ ರೂ.16,826/-

ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರ (ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ) ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ					
ಮೀಸಲಾತಿಯ 33 ರಿಂದ 39 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಃಖ್ತೆ					
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ				
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಯೋ.ನಿ.ಅ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಅ		1			1
ಪ.ಪಂ	1				1
II ಎ		1			1
II ಬಿ	1				1
ಸಾಮಾನ್ಯ	1		1	1	3
ಒಟ್ಟು	3	2	1	1	7

IV. ಗ್ರೂಪ್ 'ಡಿ' ಹುದ್ದೆಗೆ:


ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
I	ಗ್ರೂಪ್ 'ಡಿ'	ಪುತ್ತೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01 ಉಳ್ಳಾಲ ನಗರ ಸಭೆ -02, ಬಂಟ್ವಾಳ ಪುರಸಭೆ-01, ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ಪುರಸಭೆ (ನತ್ತೋಡಿ)-01, ಬೆಳ್ತಂಗಡಿ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತ್ (ಸುದೇಮುಗೆರು)-01	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.	ರೂ.11,704/- + ರೂ.1,610/- ಇ.ಪಿ.ಎಫ್ + ರೂ.101 ಇ.ಎಸ್.ಐ
		ಮಂಗಳೂರು ಕೆ.ಎಸ್.ಆರ್.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ನಿಲ್ದಾಣ-01,		ರೂ.16,004/-+ ರೂ.101 ಇ.ಎಸ್.ಐ

ಶುಶ್ರೂಷಕಿ, ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು, ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರ (ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ) ಹುದ್ದೆಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ವಯೋಮಿತಿ: ನಾಮನ್ಯ ವರ್ಗ-18-35 ವರ್ಷ, II (A), II(B), III(A), III(B)-18-38 ವರ್ಷ, SC, ST Cat-1 -18-40 ವರ್ಷ.

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ/ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಗ್ರೂಪ್ 'ಡಿ' ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಿ ಹೊರಗುತ್ತಿಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೂಲಕ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು (ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ).

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ಸಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:24/02/2025ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.


ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್ ಅಧಿಕಾರಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY @, D.K, Mangaluru
"Namma Clinic" Programme

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ವಾಣಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಸಂಕೀರ್ಣ
ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ದಕ ಮಂಗಳೂರು-575 001

Application for the post of

MBBS MO

Staff Nurse

Lab Technician

Junior Health Assistant (HIO)

Group D

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:
3. Contact Number :
4. E-mail Address(compulsory):

Recent PP

II. Personal Information:

1. Date of Birth (*Attach Document*):
2. Gender:
3. Religion:
4. Caste category (*Attach Document*) :
5. Kannada Medium Candidate : Yes No
(If Yes, Attach Document)
6. Rural Candidate : Yes No
(If Yes, Attach Document)
7. Physically Handicap : Yes No
(If Yes, Attach Document)

III. Educational Qualification:

1. _____ (*Attach Marks Card and relevant Document*)
2. _____ (*Attach Marks Card and relevant Document*)
3. _____ (*Attach Marks Card and relevant Document*)

IV. Attach Internship Certificate: (For MBBS MOs)

V. Attach Degree Certificates:

VI. Attach Registration Certificates: (KMC/KNC/PMB Certificate)

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

Date:

Place:

Name & Signature of Applicants

*Last date for submission of application- 24/02/2025 before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501