



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸ

ಬೆಳ್ಳಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೋಸೈಟಿ (ರ)

ಬೆಳ್ಳಾ ಯೋಜನೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಫಾರ್ಮ, ಪಿಯಿಲ್ಸ್‌ಡಿ ಬೆಲ್ಲಾ, ಸಹಯಾತ್ರ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿ.ಪ.ಎಂ.ಯ್ಯು/ದ.ಕ/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪರೀಕ್ಷೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಲೇಖಿಗೋಳನ್ ಆಸ್ತ್ರೋಟ್ರಿಕ್ ಒಬ್ಸ್ಟ್ರಿಕ್ಯೂಲರಿ/ಆರ್ಟಿ.ಎಸ್.ಎಂ.ಸಿ.ಆನ್ಸೆಸ್ಟ್ರಿಸಿಸ್ ಮತ್ತು ಹೃದಯ ವರ್ಧಿಕೆ ಮತ್ತು ಶಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹುದ್ದೆ	Qualifications	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ (ರೂ)
ಅರವಳಿಕ ತಜ್ಞರು	DA/DNB/MD (Anaesthesia)	ರೂ. 1,10,000/-

ಕ್ರಾನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ಸೊಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಟ 60 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ, ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮೊದಲ ಆಡ್ಯತೆ. ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭೂತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಾಭಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರೆ ಸಂಚೇ 3:00 ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ನಂ: 0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ನದೆಸ್ಯ ಕಾರ್ಯಾದ್ಯೋ
ಬೆಳ್ಳಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೋಸೈಟಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಗ್ರಂಥಾಲಯ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಗ್ರಂಥಾಲಯ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಥಗ್ರಂಥಾಲಯ ಕೆಲವ್ರಾ ನೇನ್ಯೆಟ್ (ಒ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣೆ ಫಾರ್ಮಕೆ, ಹಿಂದ್ವಾಡಿ ಬೆಳ್ಳಿಗಳು, ಸರ್ಕಾರ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rehodkannada@gmail.com

ಫೋನ್: ೦೮೨೪-೨೪೨೪೫೦೧ ನಂಬಿ: ೦೮೨೪-೨೪೨೪೫೦೧

ನಂ. ಡಿ.ಪಿ.ಎಂ.ಯ್ಯಾ/ದ.ಕ/ಹೆಚ್.ಎಂ/೦೧/೨೨೨೨-೨೩

ದಿನಾಂಕ: ೦೧/೦೪/೨೦೨೫

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಗ್ರಂಥಾಲಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್‌ಎಕ್ಸ್‌ ಆಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿ ಡಿ.ಇ.ಪಿ.ಎಂ ಫಾರ್ಮಕೆ ದಿನಾಂಕದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಮುಕ್ತ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅಜ್ಞ ಉತ್ತಮಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹುದ್ದೆ	Required Academic Essential Qualifications		ಮೂಲಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ (ರೂ)
	Essential	Preference	
ಮುಕ್ತ ತಜ್ಞರು	MBBS with PG Degree in Pediatrics recognized by KMC/MCI	Minimum 2 Years work Experience in Public Health Sector (Government or NGO)	ರೂ. 1,10,000/-

ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ಸೊಂದಾವಣೆ ಆಗಿರುತ್ತೇನು. ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ್ನು, ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮಾದಲ ಆದ್ಯತೆ. ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ನಿಯಮನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅಜ್ಞ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಳೂ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿಕಿರುತ್ತಾನ್ನು ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅಜ್ಞಾಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅಜ್ಞಾಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: ೦೭/೦೪/೨೦೨೫ರ ಸಂಚಿ ೩:೦೦ ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಒಂದು ಅಜ್ಞಾಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: ೦೮೨೪-೨೪೨೪೫೦೧ ರೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಥಗ್ರಂಥಾಲಯ ಕೆಲವ್ರಾ ನೇನ್ಯೆಟ್ (ಒ)

ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ಹರಡಿರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌಂದರ್ಯ (ರಿ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಫೆಲ್ಪ, ಪಿಂಡಿಲ್ಲಿಗ್ರಾಮ, ನರಹಳ್ಳಿ ಮೃದಾನ್ಗ ರಸ್ತೆ ಡಿ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchokkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬಿಂಗ್: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿ.ಪಿ.ಎಂ.ಯು/ದ.ಕ/ನ್ಯಾ.ಹೆಚ್.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ದಾಖ್ಲಿ ಕೊಂಡು ಜಿಲ್ಲೆಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ತಪ್ಪು ವ್ಯಾಪಕ ಸೇವೆಯನ್ನು ಖಾಯಿಂ ವ್ಯಾಪಕ ನೇಮಕಾತಿಯವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುರ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅಭಿವಾ ಕರೆಯಾಥಾರಿತ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹೆದ್ದಿ	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಜಣತೆ	ನೇಮಕಾತಿ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಖಿತ ಹೇತು(ರೂ)
ಸ್ತ್ರೀಯ ಹಾನಿ ಸ್ಥಿರೋಗ ತಪ್ಪಿಯ	ಬಂಟ್ಯಾಳ-1, ಸುಳ್ಳ-1, ಮೂರಿಂಬ್ರೆ-1, ವಿಶ್ಲ-1, ಕಡು-1, ಉಳ್ಳಾಲ-1	DGO/DNB/ MD(OBG)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ ಅಭಿವಾ ಕರ ಅಧಾರಿತ ನೇವೆ	ರೂ. 1,10,000/- Retention Fee - Rs.10,000/- Per Month OPD Service- Rs.2000/-per day for weekly 3 days. Rates per Surgery: Rupture Uterus/ Tubal pregnancy/Uterine Perforation - Rs.4000/-, LSCS-Rs.2500/-, Accidental Hemorrhage/ Uterus Bleeding/Injury-Genito Urinary Tract/Obstructed Labour-Rs.2000/-, Retention of Placenta-Rs.1500/-, Abortion-Rs.1000/-
ಅರವತ್ತಿಕೆ ತಪ್ಪಿಯ	ಉಪ್ಪಿನಂಗಾರ್ಥಿ-1,	DA/DNB/ MD(ANST)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ ಅಭಿವಾ ಕರ ಅಧಾರಿತ ನೇವೆ	ರೂ. 1,10,000/- Retention Fee - Rs.10,000/- Per Month, LSCS-1500/-
ಮಕ್ಕಳ ತಪ್ಪಿಯ	ವಿಶ್ಲ-1, ಕಡು-1, ಕೊಕ್ಕಳ-1	DCH/DNB/ MD(Paed)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-
ಹಿತಿಹಿಯನ್	ಉಳ್ಳಾಲ-1	MBBS & MD in Medicine	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-

ಕರ್ನಾಟಕ ವ್ಯಾಪಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ಸೊಂದಾವಣೆ ಆಗಿರುತ್ತೇನು. ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ, ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮೂದಲ ಆದ್ಯತೆ. ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ನ್ಯಾ.ಹೆಚ್.ಎಂ ನಿಯಮನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತೀ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರ ಸಂಚೇ 3:00 ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಿಂದು ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ನೇಹಿತರಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ನಂ: 0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

BW

ನದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೌಂದರ್ಯ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ರಾಮೇಶ್ವರ ನಥಾರ

ರಾಮೇಶ್ವರ ಅಭಿಯಾಸ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌನ್ಯೆಟ್ (ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಅರ್ಪಿತ, ಹಿತಾಳಿ ಲ್ಯಾಂಗ್, ನಕ್ಕರ್ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿ.ಹಿ.ವಂ.ಯು/ದ.ಕ/ವನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ಮಾನಸಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಿಂದಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು ಅಸ್ತ್ರೀ ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿರೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜು ಆಘಾತ್ವಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮೀಸಲಾತಿ	ಅರ್ಹತೆ
1	Psychiatrist	Belthangady Taluk - I	SC	<p>Qualifications: MBBS and M.D. in Psychiatry/DNB Psychiatry/DPM from an Institution recognized by MCI.</p> <p>Desirable:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. 2 years experience of working in Hospital as a Psychiatrist. 2. Basic Computer Knowledge 3. Fluent in Kannada Language <p>Age: Preference will be given for Below 45 years Candidates. Maximum upto 55 Years.</p> <p>Salary: Rs.1,10,000/-per month (Taxes as applicable)</p>

ರೋಸ್ಟರ್ ಪ್ರಾರ್ಥಾ ಅರ್ಜು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಜ್ಞ ಸಳ್ಳಿನದಿಂದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ರೋಸ್ಟರ್ ಬಿಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಮೇಶ್ವರ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸದ ಮಾರ್ಗ ಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ರೋಸ್ಟರ್ ಕಂ ಮೇರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರತ್ತಿನೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅಜ್ಞ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅಜ್ಞಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅಜ್ಞಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗ್ರಣೆ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರ ಸಂಚೇ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಫೀರಿಗೆ ಸಳ್ಳಿಸುವುದು. ಸಂತರ ಬಂದ ಅಜ್ಞಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ರೈಟ್ಸ್‌ನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಫೀರಿಯ ದೂರವಾಳೆ ಸಂ: 0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

BY
ಸದನ್ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಜಿಲ್ಲಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೌನ್ಯೆಟ್
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌಸ್ಯದಲ್ಲಿ (ರಿ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನೀವರೆಯಾ ಫಾಟಕ, ಪಿಡಿಬ್ಬುದ್ದಿ ಬಿಲ್ಲೊ, ಅರ್ಥ.ಟಿ.ಎ.ಕಫೇರಿಯ ಹತ್ತಿರ,ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchokkannada@gmail.com

ಫೋನ್: ನಂಬು: 0824-2424501

ಸಂದಿಹಿವಂದು/ರಕ್ತ/ವ್ಯಾಂಗ್ಯ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಂಬಿಕೆ: ೦೨೬೫೨/೨೧-೨೨

ದಿನಾಂಕ: ೦೧/೦೪/೨೦೨೫

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ದ್ವಿತೀಯ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌಸ್ಯದಲ್ಲಿ ICU/HDU ಫಾಟಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪಣದ ಅವಧಿಗೆ ಗೃಹಿತಿಗೆ ಅಥಾರದ ಮೇಲೆ ವ್ಯಾಘಾತಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅಜ್ಞ ಅರ್ಹತೆನಿಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರೆ:

Designation	Qualification		Monthly Honorarium	Experience		Age limit	Remarks
	Essential	Preference will be given		Essential	Preference will be given		
Medical Officer Wenlock Hospital-01, Bantwal Taluk Hospital-01	MBBS	MBBS	Rs.50,000/-	At least 5 year experience of working in a Hospital Emergency Unit	Work experience in NHM	45	Incase 5 year experience in public health or govt. health program is not available it can be relaxed.

ICU/HDU ವ್ಯಾಘಾತಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀನಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮಂತರ ಮೀನಲಾತಿ ವರ್ತಿ			
ಮೀನಲಾತಿಯ 18 ರಿಂದ 19 ರಿಕ್ತ ಸಾಫ್ಟ್ ಮೀನಲಾತಿ ಮತ್ತು ಉಳಿಮೀನಲಾತಿ ತಂತ್ರೇ			
ಮೀನಲಾತಿ	ಸಮಂತರ ಮೀನಲಾತಿ		
	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯಾಸಿ	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಉಪ್ಪು
ಪಂ	1		1
3 ಬಿ		1	1
ಉಪ್ಪು	1	1	2

ರೀಸ್ಯೂರ್ ಪ್ರಾಂತ ಅರ್ಥ ಅಭ್ಯಾಸಿಗಳು ಅಜ್ಞ ಸಾಫ್ಟ್ ಮೀನಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ಮೀನಲಾತಿ ಅಭ್ಯಾಸಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಮೇರಿಟ್ ಕಂ ರೀಸ್ಯೂರ್ ಅಥಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತೀ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರತ್ತಿಗೋಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅಜ್ಞ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತೀ ಮಾಡಿ ಅಜ್ಞಾಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅಜ್ಞಾಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: ೦೭/೦೪/೨೦೨೫ರ ಸಂಕೆ ೩:೦೦ ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಫೇರಿಗೆ ಸಾಫ್ಟ್ ಸ್ಟಿಲ್ಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅಜ್ಞಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಫೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: ೦೮೨೪-೨೪೨೪೫೦೧ ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಜಿಲ್ಲಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸ.ಕ ಸೌಸ್ಯದಲ್ಲಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.


ಕರ್ನಾಡಕ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಮೆನ್‌ಗ್ರೇ ಅಭಿಯಾಸ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಮೆನ್‌ಗ್ರೇ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌನ್ಯೋಲ್ಯಿ (ಒ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಿಬ್ಲೂಡಿ ಲೈಂಗ್, ಅರ್.ಟಿ.ಟಿ.ಕಳೆರಿಯ ಹತ್ತಿರ.ಡ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬಿ: 0824-2424501

ಸಂ:ದಿಹಿವಿಷಯ/ದರ್ಶ/ವ್ಯಾಪಕೋವಿ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ವರ್ಕೆಟ್

ದ್ವಾರಾ ಕನ್ನಡ ಶಿಲ್ಪಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಮೆನ್‌ಗ್ರೇ ಅಭಿಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುರ್ತಿಗೆ ಅಥಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮುದ್ದೆಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಅರ್ಹತೆಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರು:

ಕ್ರ.ನಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಮುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಜಿತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	MBBS ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ	ಎನ್.ಎನ್.ಸಿ.ಯು ಘಟಕ, ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ನಾಕ್ರಿ ಅಸ್ಪತ್ತಿ, ಮಂಗಳೂರು -01, ಎನ್.ಎನ್.ಸಿ.ಯು ಘಟಕ, ಸರಕಾರಿ ಶೈಕ್ಷಣಿಕಾಲನ್ ಅಸ್ಪತ್ತಿ, ಮಂಗಳೂರು -01	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರದೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಮಾಡಿ ಇಲ್ಲಿ ನೊಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ. ಪಾಳಿ ವರ್ದಕಿಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ವ ನಿರ್ವಹಣೆ ಸ್ಥಾರಿಯವರು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.50,000/-

SNCU ವ್ಯಾಪ್ತಿಕಾರಿಗಳ ಮುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮಿಂಗಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಿತ ಮಿಂಗಲಾತಿ ವರ್ತ್ಯ			
ಮಿಂಗಲಾತಿಯ 03 ರಿಂದ 04 ರಿತ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮಿಂಗಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮಿಂಗಲಾತಿ ತಃಕ್ಕೆ			
ಮಿಂಗಲಾತಿ	ಸಮರ್ಪಿತ ಮಿಂಗಲಾತಿ		
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಉಪ್ಪು
ಪ.ವಂ		1	1
ಸಾ.ಅ	1		1
ಉಪ್ಪು	1	1	2

ಈ ಮುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಮೆನ್‌ಗ್ರೇ ಅಭಿಯಾಸದ ಮಂಗಳಸೂಚಿಗಳನ್ನಿಂದ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ಮೋಸ್ಟ್ರ್ ಅಥಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತೀ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಮುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮುನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ವರ್ದಿಯ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತೀ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರ ಸಂಚಿ 3:00 ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಗೆ ನಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ನೇಹಿತೆಗಳಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: 0824-2424501 ರೆಂದು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.


 ಸಂದರ್ಭ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
 ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಮೆನ್‌ಗ್ರೇ ಮತ್ತು ಮ.ಕ ಸೌನ್ಯೋಲ್ಯಿ
 ಡ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ನರಸರಾಯ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಮೋಗ್ನ್ ಅಭಿಯಾಸ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಮೋಗ್ನ್ ಮತ್ತು ಸುಖುಂಬ ಕಲಾಳಣ ಸೆಂಸ್ಟರ್ (ರಿ)

ಚಿಲ್ಡು ಯೋಜನೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಘಟಕ, ಹೆದಬ್ಬುದ್ದಿ ಬೆಲ್ಲಿಗಳ್, ಆರ್.ಪಿ.ಎ.ಕಳೆರಿಯ ಹತ್ತಿರ,ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchokkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬ್: 0824-2424501

ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಯಿ/ದಕ್ಕ/ವಾರ್ತೆಬೇಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ದ್ವಿತೀಯ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನಗರ ಅರ್ಮೋಗ್ನ್ ಅಭಿಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ವೆದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಅಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗಾಗಿ ಅಜ್ಞ ಅಹಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

ಕ್ರ.ನಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಈಲೆ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	MBBS ವೈದ್ಯರು	ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಅರ್ಮೋಗ್ನ್ ಕೇಂದ್ರ ಉಜ್ಜುಲ-01	MBBS ಉತ್ತಿಣಿ ರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಜ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಡಬವಣಿ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಟ 45 ವರ್ವೆ. ಬಾಳಿ ಹದ್ದೆಯಿಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ವ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧಾರ್ಥಿಯವರು ಮಾತ್ರ ಅಜ್ಞ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.46,894/-

NUHM ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮಿಂಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಣೆ ಮಿಂಸಲಾತಿ ಚಟ್ಟಿ		
ಮಿಂಸಲಾತಿಯ 05 ರಿಂದ 05 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮಿಂಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮಿಂಸಲಾತಿ ತಃಖ್ಯೆ		
ಮಿಂಸಲಾತಿ	ಸಮರ್ಪಣೆ ಮಿಂಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಚಟ್ಟಿ
ಸ್ಥಾನ-1	1	1
ಚಟ್ಟಿ	1	1

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನಗರ ಅರ್ಮೋಗ್ನ್ ಅಭಿಯಾಸದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನಿಂದ ಮೇರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಅಧಾರದಲ್ಲಿ ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರತ್ತಿಗೇಳಬಹುದೆ.

ನೋಟ: ನಿಗದಿತ ಅಜ್ಞ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಳಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅಜ್ಞಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅಜ್ಞಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರ ಸಂಚೇ 3:00 ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಯ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ಹಂತರ ಬಂದ ಅಜ್ಞಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೆರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: 0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.


 ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
 ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಮೋಗ್ನ್ ಮತ್ತು ಉ.ಕ ಸೆಂಸ್ಟರ್
 ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌಸ್ಯದಿನ (ರಿ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣೆ ಘಟಕ, ಪಿಡಿಬ್ಲೂಡಿ ಬ್ಲೈಂಗ್, ಆರ್.ಪಿ.ಎ.ಕಫೇರಿಂಗ್ ಹತ್ತಿರ,ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ಸಂಖ್ಯಾತಿ/ದಿನ/ಮಾಸ/ವರ್ಷ: ೦೧/೦೧/೨೦೨೨-೨೩

ದಿನಾಂಕ: ೦೧/೦೪/೨೦೨೫

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪರ್ವದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಅಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅಜ್ಞ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

I. ಶುಶ್ಲಾಷ್ಟಿ ಮುದ್ದೆಗೆ (ಎನ್.ಹೆಚ್.೧೦)

ಖಾಲಿ ಮುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಖೀಕರಣದಲ್ಲಿ
ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್‌ಎಂಟ್- ೦೩, ಸರಕಾರಿ ಲೇಖಿಗೋಳಿನ್ ಅನ್ಸ್ಟ್ರೀಟ್-೨೨	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಿ.ಸ್ಪೆಸ್ ನ್ಯೂಎಂಟ್/ಜಿ.ಎನ್.ಹೆಚ್.೧೦/ಕಿಂಫ್ಲೂಮ್ ನ್ಯೂಎಂಟ್ ಮಾರ್ಪಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನ್ಯೂಎಂಟ್ ಕೊನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೋಂಡಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.	ರೂ.೧೭,೦೫೯/-
ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಉದ್ಯಾಲ-೦೩ ತಾಲೂಕು ಅನ್ಸ್ಟ್ರೀಟ್ ಬಂಟ್ವಾಳ -೦೩	ಪಂಢಿತೆಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆ ಸಿದ್ಧಪಿಧಿವರು ಮಾತ್ರ ಅಜ್ಞ ಸಲೈಸಿಬೇಕು.	ರೂ.೧೨,೪೮೪/- + ೩,೪೦೪ ಇ.ಪಿ.ಎಫ್

Designation	Qualification		Monthly Honorarium	Experience		Age limit	Remarks
	Essential	Preference will be given		Essential	Preference will be given		
Staff Nurse (ICU/HDU)	MSc/BSc/ Diploma in Nursing	MSc/BSc Nursing	Rs.12,484/- + 3,404 EPF	2 Year experience in Public Health/ Govt. Health Programme	Work experience in NHM	45	Incase 2 Year experience in Public Health/ Govt. Health Programme is not available it can be relaxed.
Bantwal Taluk Hospital-02							

ಎನ್.ಹೆಚ್.೧೦ ಶುಶ್ಲಾಷ್ಟಿಯ ಮುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀನಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮಿತಿ ಮೀನಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ							
ಮೀನಲಾತಿಯ ೮೭ ರಿಂದ ೧೦೦ ಹಾಸ್ತೂ ೦೧ ರಿಂದ ೨೧ ರಿಂತೆ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀನಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಿಂಗಳ ಮೀನಲಾತಿ ತಃಕ್ಕೆ							
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ದಿಕ್ಕಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಕ್ರಮಾಲ	ಮಾಜಿ ಸ್ನೇಹಿತ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಘ.ಜಂ	೩	೧		೧		೧	೬
ಘ.ಪಂ		೧				೧	೨
I						೧	೧
II ಎ	೨	೧		೧		೧	೫
II ಉ				೧		೧	೨
III ಎ				೧		೧	೨
III ಉ	೧					೧	೨
ಸಾಮಾನ್ಯ	೪	೪	೧	೧	೨	೩	೧೫
ಒಟ್ಟು	೧೦	೭	೧	೩	೨	೧೦	೩೫

III. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾತ್ಮಕಾರಿ ಮುದ್ದೆಗೆ (ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.೧೦)

ಖಾಲಿ ಮುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಖೀಕರಣದಲ್ಲಿ
ನ.ಪ್ರಾಥ.ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಮತ್ತು - ೦೧	ಕ.ಮ.ಆ.ನ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ನಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನ್ಯೂಎಂಟ್ ಕೊನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೋಂಡಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.	ರೂ.೧೨,೩೫೯/- + ೩,೫೧೦ ಇ.ಪಿ.ಎಫ್

ಷಾಸ್ತ್ರಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾತ್ಮಕಾರಿ ಯುದ್ಧಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾರಿ ಮಿನಲಾಟಿ ಮತ್ತು ನಮತಳ ಮಿನಲಾಟಿ ಪಟ್ಟಿ

ಮಿನಲಾಟಿ	ನಮತಳ ಮಿನಲಾಟಿ	ಒಟ್ಟು
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	
21 (ರೋಗ್ಯರ್ ನಂ.13)	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1

ರೋಗ್ಯರ್ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಥ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಳ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ರೋಗ್ಯರ್ ಬಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಯುದ್ಧಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸದ ಮಾರ್ಗಸರ್ವಾಚಾರ್ಯರ್ ಮತ್ತು ರೋಗ್ಯರ್ ಕಂ ಮೇರಿಟ್ ಅಧಾರದ ಮೇರೆ ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಯುದ್ಧಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರತ್ತಿಗೊಳಬಟ್ಟಿದೆ.

ರಾರಿಷ್ಟ ವಯೋಮಿತಿ: ನಾಮನ್ಯ ವರ್ಷ-18-35 ವರ್ಷ, II (A), II(B), III(A), III(B)-18-38 ವರ್ಷ, SC, ST, Cat-1 -18-40 ವರ್ಷ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಜ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:07/04/2025ರ ಸಂಚೇ 3:00 ಗಂಟೆಯೋಳಿಗೆ ಈ ಕಫೀರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಫೀರಿಯ ದೂರವಾಡೆ ಸಂ.0824-2424501 ರೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.


 ಸಂದರ್ಭ ಕಾರ್ಯಾದ್ಯಾಸ
 ಜಿಲ್ಲಾ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಚ.ಕ ಸೌನ್ಯ,
 ಡ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌಸ್ಯೇಟಿ (ರಿ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನೀವರಹಳ್ಳಿ ಘಟಕ, ಪಿಡಿಬ್ಲೂಡಿ ಬಿಲ್ಲೊಂಗ್, ಆರ್.ಟಿ.ಟ.ಕಳೇರಿಯ ಹತ್ತಿರ,ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchokkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ನಂತರಿಕೆಯಾಯ/ದರ್ಕ/ವಾರ್ತೆಯೊಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ವಾದ ಅವಧಿಗೆ ಗೃಹಿತಗೆ ಅಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಕುದ್ದೆಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಅತ್ಯಾರ್ಥಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಸುರಕ್ಷಾತ್ಮಕಾರಿ(SPHCO)	ಮಂಗಳೂರು ನಗರ - 01	ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಸಹಾಯಕ ತರಬೇತಿ ಅಗಿರಬೇಕು. ನಿವೃತ್ತಿ ಹೊಂದಿದವರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. 65 ವರ್ವಾ ಉದ್ದೇಶ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅದ್ಯತ.	ರೂ.16,886/-
2	Instructor for Hearing Impaired Children	ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆ-01	Diploma in Training Young Deaf & Hearing Handicapped (DTYDHH) from a RCI Recognized Institute. One Year work experience in similar field.	ರೂ.17,059/-

ಈ ಕುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಲಿಗಳನ್ನು ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ಸಮಯನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರ ಸಂಚಿ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಳೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ನಂ: 0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
 ಜಿಲ್ಲಾ ಅರ್ಥಾಗ್ರ ಮತ್ತು ಕ.ಕ ಸೌಸ್ಯೇಟಿ
 ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು.



ರಾಜ್ಯಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗೆ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣೆ ಫಾರ್ಮಕೆ, ಪಿಡಿಬ್ಲೂಡಿ ಬಿಲ್ಲೀಗ್, ಆರ್.ಪಿ.ಎ.ಕಳೆಗೆರಿಯ ಹತ್ತಿರದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchokkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ನಂಬಿತ್ವಾಯಿ/ದರ್ಶಕ/ವರ್ವೆಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 01/04/2025

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

ದ್ವಿತೀಯ ಕುಟುಂಬ ರಾಜ್ಯಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ವೆದ ಅವಧಿಗೆ ಗ್ರಹಿಗೆ
ಅಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂತ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅಜ್ಞ ಅಭ್ಯಾಸಿನಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಬಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅಂಶ	ಮಾನ್ಯ ಸಂಚಿತ ಪೇತನ
ಪ್ರಯೋಗಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞ	ರತ್ನ ಶೇಲರಣ ಫಾರ್ಮಕೆ, ತಾಲೂಕು ಅನ್ನಕೆ ಬೆಳ್ತಾಂಡಿ-01	<ol style="list-style-type: none"> ಎನ್.ಎನ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಧಿಕಾರಿ ತಂತ್ರಜ್ಞ ಮತ್ತು ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞತೆಯಲ್ಲಿ ಏರಿಯ ವರ್ವೆದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡಿರಬೇಕು. ದ್ವಿತೀಯ ಪಿ.ಯು.ಸಿ ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಏರಿಯ ವರ್ವೆದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಎನ್.ಎನ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಧಿಕಾರಿ ತಂತ್ರಜ್ಞ ಮತ್ತು ಉತ್ತೀರ್ಣ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಏರಿಯ ವರ್ವೆದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞತೆಯ ದಿಷ್ಟ್ಯಾಮಾದಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಮಾಡಿರಬೇಕು. ಕಾರ್ಯಾಯವಾಗಿ ಕಂಪನ್ಯಾಟ್‌ ಕೋರ್ಸ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು. 	ರೂ.12,485/- + ರೂ.3,404 ಇ.ಪ.ಎಫ್

ಪ್ರಯೋಗಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀನಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀನಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ

ಮೀನಲಾತಿ	ಸಮತಳ ಮೀನಲಾತಿ		ಒಟ್ಟು
	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸಾಮಾನ್ಯ	
ಪ.ಜಾ (ರೋಸ್‌ಪ್ರೋ ಸಂ.01)	1	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1	1

ಯೋಸ್‌ಪ್ರೋ ಪ್ರಕಾರ ಅಂಶ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಜ್ಞ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮುಂದಿನ ಯೋಸ್‌ಪ್ರೋ ಬಿಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಳಿನ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾಸದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಯೋಸ್‌ಪ್ರೋ ಕಂ ಮರಿಟ್ ಅಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭಕ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರತ್ತಿಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.

ಗರಿಷ್ಠ ವಯಸ್ಮೀಕೃತಿ: ನಾಮಾನ್ಯ ಪಂಗ-18-35 ವರ್ವೆ, II (A), II(B), III(A), III(B)-18-38 ವರ್ವೆ, SC, ST, Cat-I -18-40 ವರ್ವೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅಜ್ಞ ಸಮೂಹವನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಾರ್ಯಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿಕಾರಣ ಅಜ್ಞ ಸಮೂಹವನ್ನು ಮತ್ತು ಅಜ್ಞಾಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 07/04/2025ರ ಸಂಚಿ 3:00 ಗಂಟೆಯಾಗಿ ಈ ಕಳೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ಸಂತರ ಬಂದ ಅಜ್ಞಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಳೆಗೆ ಮಾರ್ಪಣ ಮಾರ್ಪಣ ನಂಬಿತ್ವಾಯಿ ದೂರವಾಣಿ ನಂ: 0824-2424501 ನೇ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

B
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯಾದಿಕ್ರಿಯೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಾಯವಾಗಿ ಮಾರ್ಪಣ
ದ್ವಿತೀಯ ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಾಯ ಮಂಗಳೂರು

NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY @, D.K, Mangalore

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಭಾಗ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಜೀವ್ ಅರ್ಮೆನ್ಸ್ ಅಭಯಾಸ
ಸಂಕೊರಣೆ ಸಂಸ್ಥೆ
ಜಾಲ್ ಕು.ಕ. ಕಳೆಲ ವರದನೆ ಮತ್ತು
ಕರ್ನಾಟಕ-524 001

Application for the post of

OBG Specialist - Pediatrician -

Anesthetist (OICU) - Ladygoshen Hospital Anesthetist - CHC Uppinangady

Physician -UCHC Ullal Psychiatrist - TMHP

Type of the Contract: Direct Contract On call

Recent PP

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:

3. Contact Number :

4. E-mail Address(compulsory):

II. Personal Information:

1. Date of Birth (*Attach Document*):
2. Gender:

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 Degree Certificates:

V. Attach Registration Certificates: (KMC Certificate)

VI. Attach Experience 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 : 07/04/2025, time 3.00 PM

* For more information contact 0824-2424501

NATIONAL HEALTH MISSION ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ವಿಸ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂಎಸ್‌
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY @, D.K,Mangaluru ಮಂಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಧಿಕಾರಿ ಪ್ರಾಂತೀಯ ಕೇಂದ್ರಿಕಾ ಸಂಸ್ಥೆ

Application for the post of

ನೆಹರಿ ಮೈಡಾನ ರಸ್ತೆ
ಕಲ್ಲು ಬಂಡು. ಕಳ್ಳಿಲ ಏರಪ್ರವೇಶ ಮಹಡಿ
ದಕ ಮಂತ್ರಾಲಯ-575 001

ICU/HDU MBBS M.O

UCHC MBBS M.O

SNCU MBBS M.O

Recent PP

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:

3. Contact Number :

4. E-mail Address(compulsory):

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:

V. Attach Degree Certificates:

VI. Attach Registration Certificates: (KMC Board Certificate)

VII. Attach Experience 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 : 07/04/2025, time 3.00 PM

For more information contact 0824-2424501

**NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY ®, D.K, Mangalore**

ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣೆ ಫಲಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಥಾತ್ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ಸಂಸಾರದಲ್ಲಿ ಸಂರಕ್ಷಣೆ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರಾಂತೀಯ ಕಾರ್ಯಾಲಯ
ಉತ್ತರ ಕರ್ನಾಟಕ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ
ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಾಲಯ
ಜಾಲ್ ಅಕ್ಷಯ ಕಳ್ಳಣಿ ವರದನೆ ಮತ್ತು
ರಕ್ತ ಮಂತ್ರಾಕಾರ್ಯ-೫೭೫ ೦೦೧

Application for the post of

Staff Nurse - Wenlock Hospital Staff Nurse - Ladygoshen Hospital

Staff Nurse - TH Bantwal Staff Nurse – UCHC Ullal PHCO

Sr.PHCO Lab Technician Instructor for Hearing Impaired Children

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:

Recent PP

3. Contact Number :

4. E-mail Address(compulsory):

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 Registration Certificates: (KNC/PMB)

V. Attach Experience Certificates: (As per notification)

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- 07/04/2025 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501