



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ದ.ಕ. ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್,

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ,

ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಕಟ್ಟಡ ಸಂಕೀರ್ಣ, ನೆಹರು ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ, ದಕ್ಷಿಣಕನ್ನಡ, ಮಂಗಳೂರು-575001

ಇಮೇಲ್: rhodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ.ಡಿ.ಪಿ.ಎಂ.ಯು/ದ.ಕ/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/44/2025-26

ದಿನಾಂಕ:03/01/2026

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಜಾತಿ ನ್ಯಾಯ ಮಹಾ ಅಭಿಯಾನ (PM-JANMAN) ಯೋಜನೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿವಿಧ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ 05 ಸಂಚಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳಿಗೆ (Mobile Health Unit) ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವಿಧ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ:31/03/2026ರವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

1. ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಅನುಭವದ ವಿವರ ಮತ್ತು ವಯೋಮಿತಿ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
<ul style="list-style-type: none"> ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ Internship ಪೂರೈಸಿರಬೇಕು. ಕೆ.ಎಂ.ಸಿ ಯ ನೋಂದಣಿ ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು. ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ Convocation/Degree Certificate ಹೊಂದಿರಬೇಕು 	<p>ಅನುಭವ:</p> <p>ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.</p> <p>ವಯೋಮಿತಿ:</p> <p>ಗರಿಷ್ಠ 65 ವರ್ಷ.</p>	<p>ಮತ್ತೂರು ತಾಲೂಕು-01</p> <p>ಸುಳ್ಯ ತಾಲೂಕು-01</p>	<p>ರೂ.60,000/-</p>

ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ			
ಮೀಸಲಾತಿಯ 17 ರಿಂದ 18 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಃಖ್ತೆ			
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ		
	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಪಂ	1		1
3ಎ		1	1
ಒಟ್ಟು	1	1	2

2. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು.

ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಅನುಭವದ ವಿವರ ಮತ್ತು ವಯೋಮಿತಿ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
<ul style="list-style-type: none"> ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಅರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯ ನಡೆಸುವ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞತೆಯಲ್ಲಿ 03 ವರ್ಷದ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ದ್ವಿತೀಯಾ ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಯಲ್ಲಿ ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಅರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯ ನಡೆಸುವ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞತೆಯಲ್ಲಿ 02 ವರ್ಷದ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಅರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯ ನೋಂದಣಿ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. 	<p>ಅನುಭವ:</p> <p>ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.</p> <p>ವಯೋಮಿತಿ:</p> <p>ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ.</p>	<p>ಮುಳ್ಳಿ-ಮೂಡಬಿದ್ರೆ ತಾಲೂಕು-01</p>	<p>ರೂ.16,067/-</p>

ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿಯ 11 ರಿಂದ 11 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತೇಜ್ವಿ		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
2ಬಿ	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1

ರೋಸ್ಟರ್ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ರೋಸ್ಟರ್ ಬಿಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು PM-JANMAN ಯೋಜನೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ವಯ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಈಗಾಗಲೇ ಸೇವೆಯಿಂದ ವಜಾಗೊಳಿಸಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:12/01/2026ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.



ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ

ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಶೋಧನೆ
ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ದಕ ಮಂಡಲೀಯ-575 001

**NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY @, D.K,Mangaluru
Pradhan Mantri Janjati Adivasi Nyaya Maha Abhiyan (PM-JANMAN) Programme**

Application for the post of

MBBS MO

Lab Technician

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 Registration Certificates: (KMC/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- 12/01/2026 Before 3-00pm.
- For more information contact 0824-2424501