



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ  
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೌಕರ್ಯ (0)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಮಿಡಬ್ಬುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ಆರ್.ಟಿ.ಓ.ಕಛೇರಿಯ ಹತ್ತಿರದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rhodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ/ದಾಖಲೆ/ಎನ್.ಐ.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:03/01/2026

**ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ**

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವಿಧ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

**1. ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಹುದ್ದೆ:**

ಹುದ್ದೆ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ, ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ನೇಮಕಾತಿ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಬಳ ಮೊತ್ತ
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು	ಡಿ.ಇ.ಎ.ಸಿ ಘಟಕ, ಜಿಲ್ಲಾ ಮೆನ್ಟಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ-1	<b>Essential:</b> MBBS with PG Degree in Pediatrics recognized by KMC/MCL  <b>Preference:</b> Minimum 2 Years work Experience in Public Health Sector (Government or NGO)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-
ಆರಂಭಿಕ ತಜ್ಞರು	ಓ.ಪಿ.ಸಿ.ಯು ಘಟಕ, ಸರ್ಕಾರಿ ರೇಡಿಯೋಲೋಜಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ -1	DA/DNB/MD (Anaesthesia)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-
ಮಿಡಿಸಿಯನ್	ಉಳ್ಳಾಲ-1	MBBS & MD in Medicine	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-
ಮನೋರೋಗ ತಜ್ಞರು	ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಳ್ತಂದೆ-1	MBBS and M.D. in Psychiatry/DNB Psychiatry/ DPM from an Institution recognized by MCL.  <b>Desirable:</b> 1. 2 years experience of working in Hospital as a Psychiatrist. 2. Basic Computer Knowledge 3. Fluent in Kannada Language	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-

ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಗರಿಷ್ಠ ವಯೋಮಿತಿ 60 ವರ್ಷ (45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮೇಲಲು ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ). ಸರ್ಕಾರಿ ನೇರ ಸಲ್ಲಿಸಿ ನಿವೃತ್ತಿ ಹೊಂದಿದ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

**2. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆ (ಎನ್.ಯು.ಐ.ಎಂ.ಎಂ):**

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಬಳ ಮೊತ್ತ
1	MBBS ವೈದ್ಯರು	ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಉಳ್ಳಾಲ-03	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ಸೇರಿದವರೇ ಆಗಿರಬೇಕು. ಪಾಲಿ ವಿದ್ಯತೆಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧರಿರುವವರು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.46,895/-

ಮೇಲಿನ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಗರಿಷ್ಠ ವಯೋಮಿತಿ 60 ವರ್ಷ (45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮೇಲಲು ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ). ಸರ್ಕಾರಿ ನೇರ ಸಲ್ಲಿಸಿ ನಿವೃತ್ತಿ ಹೊಂದಿದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಎನ್.ಯು.ಬೆಲ್.ಎಂ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ			
ಮೀಸಲಾತಿಯ 09 ರಿಂದ 11 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ			
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ		
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ (ಪ್ರ-ಬಿ)		1	1
2ಬಿ	1		1
ಸಾಮಾನ್ಯ		1	1
ಒಟ್ಟು	1	2	3

**3. ICU/HDU, OICU, SNCU, Tele Medicine, NRC ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆ**

Designation	Qualification		Monthly Honorarium	Experience		Age limit	Remarks
	Essential	Preference will be given		Essential	Preference will be given		
<b>ICU/HDU Medical Officer</b> Bantwal Taluk Hospital-01 Belthangady Taluk Hospital-02 Puttur Taluk Hospital-02 Sullia Taluk Hospital-01 Wenlock 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.

ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಯೋಜಿತ ವೇತನ
OICU MBBS ವೈದ್ಯರು	ಸರಕಾರಿ ಲೀಡ್‌ಲೈನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ Obstetric ICU/HDU ಘಟಕ - 01	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ಸೇರಬೇಕು ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ. ಪಾಲಿ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧರಿರುವವರು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.50,000/-
SNCU MBBS ವೈದ್ಯರು	ಎನ್.ಎಸ್.ಸಿ.ಯು ಘಟಕ, ಸರಕಾರಿ ಲೀಡ್‌ಲೈನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಂಗಳೂರು -01 ಎನ್.ಎಸ್.ಸಿ.ಯು ಘಟಕ, ಚಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಯೂಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ-01		
Tele Medicine MBBS ವೈದ್ಯರು	ಟೆಲಿಮೆಡಿಸಿನ್ ಘಟಕ, ಚಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಯೂಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಂಗಳೂರು -01		
NRC MBBS ವೈದ್ಯರು	ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ ಘಟಕ, ಚಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಯೂಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಂಗಳೂರು -01		

ICU/HDU, OICU, SNCU, Tele Medicine, NRC ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ					
ಮೀಸಲಾತಿಯ 01 ರಿಂದ 12 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ					
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ				
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ವಿಕಲಚೇತನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ದೃಶ್ಯ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ (ಪ್ರ-ಎ)				1	1
ಪ.ಜಾ (ಪ್ರ-ಬಿ)	1				1
ಪ.ಪಂ				1	1
ಪ್ರವರ್ಗ-1				1	1
2ಎ				1	1
2ಬಿ				1	1
ಸಾ.ಅ	2	2	1	1	6
ಒಟ್ಟು	3	2	1	6	12

**4. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿ (ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ):**

ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
ನ.ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಕನಕಾಬೇಂದ್ರ- 01, ನ.ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಬಂದರು-01	ಕೆ.ಪು.ಆ.ಸ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 40 ವರ್ಷ.	ರೂ.16,886/- (ಇ.ಪಿ.ಎಫ್ ಅಧ್ಯಯನಾಧಾರದಲ್ಲ)

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿಯ 01 ರಿಂದ 02 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತುಟ್ಟ		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಖ.ನಾ (ಬ್ರ-ಎ)	1	1
ಸಾಮಾನ್ಯ	1	1
ಒಟ್ಟು	2	2

**5. ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆ (ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ):**

ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
ನ.ಸ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಉಳ್ಳಾಲ- 01	ಬಿ-ಫಾರ್ಮ್/ಡಿ-ಫಾರ್ಮ್ ಕೋರ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ಯಾರ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 40 ವರ್ಷ.	ರೂ.12,484/- + 3,404 ಇ.ಪಿ.ಎಫ್

ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿಯ 01 ರಿಂದ 01 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತುಟ್ಟ		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಖ.ನಾ (ಬ್ರ-ಎ)	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1

**6. ಶುಲ್ಕವಹಿಕೆ ಹುದ್ದೆ (ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ & ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ):**

ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ
ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಬಂಜ್ಜಾಲ	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಇ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಕೋರ್ಸ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು.	ರೂ.12,484/- + 3,404 ಇ.ಪಿ.ಎಫ್	01
ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕನಕಾಬೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಪಡಿಬೆಲ್	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಇ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.	ರೂ.17,059/-	02
ಜಿಲ್ಲಾ ವೆಸ್ಟ್ ಆಸ್ಟ್ರೇ, ಮಂಗಳೂರು (ಪ್ಯಾಲಿಯೋಟೆಲ್ ಕೆರ್ ಫಲಿತ)	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಇ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.	ರೂ.17,059/-	02
ಜಿಲ್ಲಾ ವೆಸ್ಟ್ ಆಸ್ಟ್ರೇ, ಮಂಗಳೂರು (ಎನ್.ಸಿ.ಡಿ ಫಲಿತ)	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಇ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.		01
ಜಿಲ್ಲಾ ವೆಸ್ಟ್ ಆಸ್ಟ್ರೇ, ಮಂಗಳೂರು (ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ ಫಲಿತ)	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಇ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.		01

ಜಿಲ್ಲಾ ಹೆಲ್ಪ್ ಲೈನ್ ಆಸ್ಟ್ರಕ್ಟ್ ಮಂಗಳೂರು (PICU/SNCU/KMC/LC)	ಕುಲಕರ್ಣಿ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಡಿ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕುಲಕರ್ಣಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೇವೆಯಾವಳಿಯಾಗಿರಬೇಕು.	ರೂ.17,059/-	02
ಸರ್ಕಾರಿ ರೇಡಿಯೋಲಾಜಿ ಆಸ್ಟ್ರಕ್ಟ್ ಮಂಗಳೂರು (SNCU/KMC/LC/CLMC)	ಪಾಲಿ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ನಾಟಕ ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ		17
ಸರ್ಕಾರಿ ರೇಡಿಯೋಲಾಜಿ ಆಸ್ಟ್ರಕ್ಟ್ ಮಂಗಳೂರು (OICU)	<b>Experience</b> Essential: Minimum 3 Year experience in Public Health/ Govt. Health Programme with computer Skills. <b>Preference will be given:</b> Work experience in NHM with computer Skills.		04
ಪಾಲಿ ಆಸ್ಟ್ರಕ್ಟ್ ಬಂಟ್ವಾಳ (ICU/HDU)	Incase 3 Year experience in Public Health/Govt. Health Programme is not available it can be relaxed.		ರೂ.12,484/- + 3,404 ಇ.ಪಿ.ಎಫ್
ಜಿಲ್ಲಾ ಹೆಲ್ಪ್ ಲೈನ್ ಆಸ್ಟ್ರಕ್ಟ್ ಮಂಗಳೂರು (DEIC ಘಟಕ)	<b>Required Academic Qualification:</b> <b>Essential:</b> Should have Completed BSc Nursing in Karnataka Govt. Approved Institutions. <b>Preference:</b> Minimum 2 Year experience in Public Health Sector (Govt or NGO). ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ	ರೂ.17,059/-	01

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ & ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ ಶುಭ್ರಪತಿಯರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ						
ಮೀಸಲಾತಿಯ 35 ರಿಂದ 66 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ						
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ					
	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ವಿಶೇಷವರ್ಗ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಶ್ರೇಣಿ:	ಮಾಣ ಸೈನಿಕ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಹಾ (ಕ್ರ-ಎ)		1			1	2
ಪ.ಹಾ (ಕ್ರ-ಬಿ)		1		1		2
ಪ.ಹಾ (ಕ್ರ-ಸಿ)	1					1
ಪ.ಪಂ	1				1	2
ಛೇದಕ-I		1				1
II ಎ	1	2		1	1	5
II ಬಿ	1	1				2
III ಎ	1					1
III ಬಿ	1	1				2
ಸಾಮಾನ್ಯ	5	3	1	2	3	14
ಒಟ್ಟು	11	10	1	4	6	32

**7. ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆ (ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ):**

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿ	ಮಂಗಳೂರು ನಗರ-01	ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಅಗಲಬೇಕು. ನಿವೃತ್ತಿ ಹೊಂದಿದವರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. 65 ವರ್ಷ ಒಳಗಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯ	ರೂ.16,886/-

**8. Audiologist, Audio Metric Assistant and Instructor for Hearing Impaired Children ಹುದ್ದೆ (ಎನ್.ಪಿ.ಪಿ.ಸಿ.ಡಿ):**

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	Audiologist	ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆ- 01	ಅಡಿಯಾಲತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರೀಟ್ ಲ್ಯಾಂಗ್ವೇಜ್ ಪ್ಯಾರಾಲಲಟಿಯಲ್ಲಿ ಪದವಿ/ಬಿಎಸ್ಸಿ (ಸ್ಪೀಚ್ ಮತ್ತು ಹಿಯರಿಂಗ್), ಆರ್.ಸಿ.ಎ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರುವ ಪತ್ರ One Year work experience in similar field. Age Limit: upto 45 Years.	ರೂ.30,000/-
2	Audio Metric Assistant	ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆ- 01	ಒಂದು ವರ್ಷದ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಹಿಯರಿಂಗ್ ಲ್ಯಾಂಗ್ವೇಜ್ ಹೊಂದಿರುವ ಪಾಠ್ಯಕ್ರಮ ವೃತ್ತಿ (ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಲ್.ಎಸ್) ಮತ್ತು ಆರ್.ಸಿ.ಎ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರುವ ಪತ್ರ One Year work experience in similar field. Age Limit: upto 45 Years.	ರೂ.16,575/-
3	Instructor for Hearing Impaired Children	ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆ- 01	Diploma in Training Young Deaf & Hearing Handicapped (DTYDHD) from a RCI Recognized Institute. One Year work experience in similar field. Age Limit: upto 45 Years.	ರೂ.17,059/-

**9. ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ:**

Designation	Qualification	Experience		Age limit
	Essential / Preference will be given	Essential	Preference will be given	
Medical Officer	BAMS	2 Year experience in Public Health/ Govt. Health Programme or NGO	Work experience in NHM	45

ಹುದ್ದೆ	ಆಗತ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ವಿವರ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ
ಬಿ.ಎ.ಎಂ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯರು	ಬಿ.ಎ.ಎಂ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪೂರೈಸಿರಬೇಕು. ಅಂಗೀಕೃತ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ವೃತ್ತಿ ನೋಂದಣಿ ಆಗಿರಬೇಕು	ರೂ.46,895/-	ಬೆಳ್ತಂಗಡಿ -01, ಸುಳ್ಯ-01

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವೈದ್ಯರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತುಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿಯ 01 ರಿಂದ 02 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತುಲ ಮೀಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಐ.ಎಂ. (ಆ-ಎ)	1	1
ಸಾಮಾನ್ಯ	1	1
ಒಟ್ಟು	2	2

**10. ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ಶುಲ್ಕಪತ್ರ:**

Designation	Qualification		Experience		Age limit	Remarks
	Essential	Preference will be given	Essential	Preference will be given		
Staff Nurse Puttur Taluk-01	MSc/BSc/ Diploma in Nursing	MSc/BSc	2 Year experience in Public Health/ Govt. Health Programme	Work experience in NHM	45	Incase 2 Year experience in Public Health or Govt. Health Programme is not available it can be relaxed

ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ಶುಲ್ಕಪತ್ರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿಯ 01 ರಿಂದ 01 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಆ. (ಸ್ತ-ಎ)	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1

**11. ಡಿ.ಇ.ಎಸ್.ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು:**

ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
ಜಿಲ್ಲಾ ವೆಸ್ಟ್ ಆಫೀಸ್, ಮಂಗಳೂರು (DEIC ಘಟಕ) -01	<b>Required Academic Qualification:</b> <b>Essential:</b> Should have Completed BSc Nursing in Karnataka Govt. Approved Institutions. <b>Preference:</b> Minimum 2 Year experience in Public Health Sector (Govt or NGO). ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ	ರೂ.17,059/-

**12. ಆರ್.ಕೆ.ಎಸ್.ಆಪ್ತರಮಾಲೋಚಕರು (AH Counselor):**

ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಫೀಸ್ ಬಳ್ಳಾರಿ-01	<ul style="list-style-type: none"> <li>Master in Social work (MSW) Or M.A in psychology</li> <li>ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಶಾಲೆ/ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಮಾತ್ರ ಪಡೆದಿರಬೇಕು.</li> <li>ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ಎನ್.ಜಿ.ಓ ಅಡಿ ಕನಿಷ್ಠ 01 ವರ್ಷದ ಅನುಭವವಿರಬೇಕು (Atleast One Year experience in health sector project (Govt or NGO).</li> <li>ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುವುದು.</li> <li>Basic computer knowledge (word &amp; Excel, PPT and other basics) is mandate for both qualifications. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ</li> </ul>	ರೂ.12,812/- + 3,494 ಇ.ಪಿ.ಎಲ್

ಆರ್.ಕೆ.ಎಸ್.ಆಪ್ತಸಮಾಲೋಚಕರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ		
ಮೀಸಲಾತಿಯ 01 ರಿಂದ 01 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ಹಂಚಿ		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ	
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪಜಾ (ಪ್ರ-ಎ)	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1

### 13. RMNCH+A/FP Counselor:

ಶಾಲೆ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
ಸರಕಾರಿ ಲೇಡಿಗೋಡಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ-01	<ul style="list-style-type: none"> <li>ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಶಾಲೆ/ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಮೆಸೋ (MSc/BSc/GNM) ಮಾಡಿದವೇಳು.</li> <li>ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯತೆಯಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.</li> <li>ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ</li> </ul>	ರೂ.17,909/-

ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮೆರಿಟ್ ಕು ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ರೋಸ್ಟರ್ ಪ್ರಕಾರ ಆರ್ಥ್ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ರೋಸ್ಟರ್ ಬಿಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಿವೆ.

ಈಗಾಗಲೇ ಸೇವೆಯಿಂದ ವಜಾಗೊಳಿಸಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

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

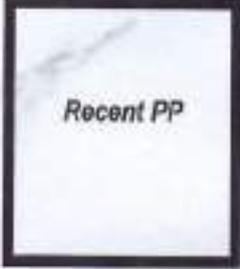
  
 ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ  
 ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ  
 ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು

*Application for the post of*

- DEIC Pediatrician       Physician -UCHC Ullal
- Anesthetist (OICU) - Ladygoshen Hospital       Psychiatrist - TMHP

**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 : 12/01/2026,time 3.00 PM  
\* For more information contact 0824-2424501

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

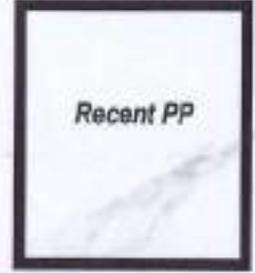
ಆಲ್ಟಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ  
ಮಾನ್ಯತೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಛೇರಿ  
ವೆಂಕಟಾ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ  
ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು-575 001

**Application for the post of**

- UCHC MBBS M.O       ICU/NRC/SNCU/OICU/Tele Medicine M.O

**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 : 12/01/2026,time 3.00 PM

For more information contact 0824-2424501

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

ಅಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಪಟಕ  
ರಾಜೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ  
ಬೀಜಪುಲಪಯೋಗಿ ಪಂಕ್ತೀಣ  
ನಹರೂ ಪ್ಪುರಾಣ ರಕ್ತ  
ಅಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಳೇರಿ ಎರರನೇ ಪುಕಾ  
ದಕ ಪುರಗಣಾಕು ಪಾಕ ಗು

*Application for the post of*

- Staff Nurse – NHM     Staff Nurse – NUHM     PHCO     Pharmacist
- Sr.PHCO     Audiologist     Instructor for Hearing Impaired Children
- Audiometric Assistant

**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: (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- 12/01/2026 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501

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

ಅಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಪಟಕ  
ರಾಜೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ  
ರೋಗನಿವಾರಣೆಗೆ ಸಂಶೋಧನೆ  
ಸಹಯೋಗಕ್ಕೆ  
ಅಲ್ಲಾ ಅ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ  
ರಡ ಮಂಗಳೂರು-575 001

**Application for the post of**

RBSK Medical Officer

RBSK Staff Nurse

DEIC Optometrist

DEIC Staff Nurse

**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)

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

**IV. 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

ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನಾ ನಿರೀಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ  
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ  
ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಸಂಕೀರ್ಣ  
ಕೆ.ಎಸ್.ಎಸ್. ಕಲೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ  
ದಕ ಮಂಗಳೂರು-575 001

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

*Application for the post of*

RMNCH+A Counselor

**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*) :

**III. Educational Qualification:**

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

**VI. Attach Registration Certificates: (KNC)**

**IV. 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

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

ಅಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ತಂಡ  
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ  
ಯೋಜನೆಯಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ  
ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿರುವುದರಿಂದ  
ಅಲ್ಲಾ ಆಯುಷ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ  
ದಕ ಮಂಗಳೂರು-575 001

*Application for the post of*

RKSK Counselor

**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* )

**VI. Attach Registration Certificates: (Degree)**

**IV. 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