



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ದ.ಕ. ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್,

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ,

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

ಇಮೇಲ್: dpdodakshinakannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/03/2026-27

ದಿನಾಂಕ:09/04/2026

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ - ಪರಿಷ್ಕೃತ

ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಜಾತಿ ನ್ಯಾಯ ಮಹಾ ಅಭಿಯಾನ (PM-JANMAN) ಯೋಜನೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಿವಿಧ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಸಂಚಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳಿಗೆ (Mobile Health Unit) ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವಿಧ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು 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: ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.</p> <p>ವಯೋಮಿತಿ: ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ.</p>	<p>ಪುತ್ತೂರು ತಾಲೂಕು-01</p> <p>ಸುಳ್ಯ ತಾಲೂಕು-01</p> <p>ಬಂಟ್ವಾಳ ತಾಲೂಕು-01</p>	ರೂ.60,000/-

ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ			
ಮೀಸಲಾತಿಯ 17 ರಿಂದ 19 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಃಖ್ತೆ			
ಮೀಸಲಾತಿ	ಸಮತಲ ಮೀಸಲಾತಿ		
	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಪಂ	1		1
2ಬಿ		1	1
3ಎ		1	1
ಒಟ್ಟು	1	2	3

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:21/04/2026ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

Raj

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ

ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

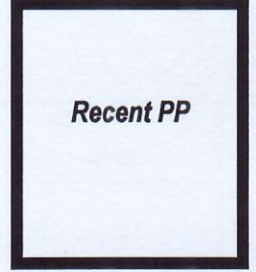
**NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY ®, D.K,Mangaluru
Pradhan Mantri Janjati Adivasi Nyaya Maha Abhiyan (PM-JANMAN) Programme**

Application for the post of

MBBS MO

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- 21/04/2026 Before 3-00pm.
- For more information contact 0824-2424501