

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್,
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿ ಕಛೇರಿ,
ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಕಟ್ಟಡ ಸಂಕೀರ್ಣ,
ನಹರೂ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ, ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ,
ಮಂಗಳೂರು - ೫೭೫೦೦೧.
ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ೦೮೨೪-೨೪೨೩೬೭೨



D.K.Zilla Panchayath,
District Health & Family Welfare Office,
PWD Building Complex, Nehru Maidan Road,
Dakshina Kannada,
Mangalore - 575001
Contact No : 0824-2423672
Email ID : dhodkannada2019@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ :ಸಿ(3)ಜಿಲರ/93/2026-27

ದಿನಾಂಕ : 03-09-2026

ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಛೇರಿ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಸ.ಆ.ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹಾಗೂ ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಸೇವಾ ಆಯೋಗದ ಮೂಲಕ ಖಾಯಂ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ವರ್ಗಾವಣೆಯಿಂದಾಗಿ ಸ್ಥಳ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವವರೆಗೆ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್., ವೈದ್ಯರನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮೀಸಲಾತಿ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವೈದ್ಯರು	ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು-22 1)ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಶೀರ್ತಾಡಿ-1 2)ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ನಾರಾವಿ-1 3)ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಈಶ್ವರಮಂಗಲ-1 4)ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಮಾಣಿ-1 5)ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಹತ್ಯಡ್ಕ-1 6)ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾರಾಗೃಹ ಮಂಗಳೂರು-1 7)ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ನಾವೂರು-1 8)ಸ.ಗಿ.ಆ.ಫ.ಸುಳ್ಳ-1 9)ಸಿಹೆಚ್‌ಸಿ ಉಪ್ಪಿನಂಗಡಿ-1 10)ಸಿಹೆಚ್‌ಸಿ ಮೂಡಬಿದ್ರೆ-1 11)ಸಿಹೆಚ್‌ಸಿ ಕಡಬ-1 12)ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ-3 13)ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿ-2 14)ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸುಳ್ಳ-4 15)ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪುತ್ತೂರು-2	ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಸರಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಪದವಿ ಹಾಗೂ ಹೌಸ್‌ಮೆನ್‌ಶಿಪ್ ಆಗಿರಬೇಕು	ಬ್ಯಾಕ್‌ಲಾಹ್ ಹುದ್ದೆಗಳು- 11 ಹೊಸ ರಿಕ್ತಸ್ಥಾನ ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗೀಕರಣ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ - 1 ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರ್ಹತೆ- 6 ಪ್ರವರ್ಗ-1 -1 ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ) -2 ಪ್ರವರ್ಗ-11ಬಿ -1 ----- ಒಟ್ಟು- 22	ರೂ. 60,000/-

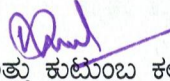
ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲೆಗಳು :-ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ, ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಷದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳು, ಪದವಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಕೆಎಂಸಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್, ಅಂಟಿಪ್ಪ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಇಂಟರ್‌ನಿಶಿಪ್ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಸೂಚನೆ : ಈ ನೇಮಕಾತಿಯನ್ನು ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ವಯೋಮಿತಿ : ದಿನಾಂಕ :11-09-2026 ಕ್ಕೆ ಸಾ.ವರ್ಗ-35, ಇತರ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ-38 ವರ್ಷ, ಪ.ಜಾ./ಪ.ಪಂ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು 40 ವರ್ಷ ಮೀರಬಾರದು.

ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.inನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ : 09-09-2026 ಅಪರಾಹ್ನ : 4-00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ : 11-09-2026 ರಂದುನ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ : 11-00 ಗಂಟೆಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಚೇರಿ ದಕ ಮಂಗಳೂರು ಇಲ್ಲಿ ಸಂದರ್ಶನ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು. ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಚೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ : 0824-2423672 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದು.


ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿ
ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು