



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ವಿಜಯಪುರ.



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಘ (ರಿ) ವಿಜಯಪುರ
ಹಳೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆರವಣ, ಶಿವಾಜಿ ವೃತ್ತ ಅಥಣಿ ರಸ್ತೆ ವಿಜಯಪುರ.

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08352-250107

E-mail : dhobijapur@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ/ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25

ದಿನಾಂಕ: 31-12-2024

ನೇಮಕಾತಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ

2024-25ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಡಿ ಹಾಗೂ PM-ABHM ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾಲಿಯಿರುವ ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಡಿಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ವಯ ರೋಸ್ಟರ್ ಕಂ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಲು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹುದ್ದೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ. ಸಂ	ಹುದ್ದೆ	ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಅನುಭವ ಹಾಗೂ ಮಯೋಮಿತಿ	ಮಾಹೆಯಾನ ವೇತನ	ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು
01.	ಗುಣಮಟ್ಟ ಭರವಸೆ ಸಲಹೆಗಾರರು.	ಜಿಲ್ಲಾ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮೀಸಲಾತಿ:Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:-UG-MBBS/BDS/AYUSH/ Nursing Graduate (Regular Full time from recognized University). With PG-Masters in Hospital Administration/ Health Management (MHA – Regular Full time from recognized University) ಅನುಭವ: 02 Years' experience in Public Health or Hospital Administration. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ: ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 40,000/-	01
02.	Maintenance Engineer (Biomedical/Civil)	ICU/HDU ಮೀಸಲಾತಿ:Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- B.E/ B.Tech in Civil / Electrical / Mechanical engineering. ಅನುಭವ: ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ 02 ವರ್ಷದ ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 25,000/-	01
03.	ಆಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್/ ಫ್ಲೀಚ್‌ಥೆರಪಿಸ್ಟ್	ಆರ್.ಐ.ಎಸ್.ಕೆ ಮೀಸಲಾತಿ:Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ: Bachelor's Degree in Speech & Language Pathology from RCI Recognized institute. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ:ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 25,000/-	01

ಕ್ರ. ಸಂ	ಕ್ರ. ಸಂ	ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಅನುಭವ ಹಾಗೂ ಮಯೋಮಿತಿ	ಮಾಹೆಯಾನ ವೇತನ	ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು
04.	ಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಸೋಷಿಯಲ್ ವರ್ಕರ್	ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮೀಸಲಾತಿ: Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- ಸೈಕಾಲಾಜಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ/ ಎಮ್.ಎಸ್.ಡಬ್ಲ್ಯೂ ಪದವಿ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ RCI ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಪದವಿ ನಂತರದ 02 ವರ್ಷದ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋರ್ಸ್ ಮುಗಿಸಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ.25,000/-	01
05.	ಅಪ್ಪ ಸಮಾಲೋಚಕರು	ರಕ್ತ ನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರ. ಮೀಸಲಾತಿ: Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:- MSW/MA ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ ಅಥವಾ ಸೈಕಾಲಾಜಿಯ ಅಥವಾ ಪದವಿ ನಂತರದ 02 ವರ್ಷದ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋರ್ಸ್ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು. ಅನುಭವ: ಕನಿಷ್ಠ 06 ತಿಂಗಳು ರಕ್ತ ನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 17,509/-	01
06.	ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು	ನಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಮೀಸಲಾತಿ: ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲನಂತೆ.	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಅರೇವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ನಡೆಸುವ 03 ವರ್ಷಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಪಿ.ಐ.ಸಿ ವಿಜ್ಞಾನ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಅರೇವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ನಡೆಸುವ 02 ವರ್ಷಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ವಲಯ 02 ರೂ. 16,886/- ಮತ್ತು ವಲಯ 04 ರೂ. 14,044/-.	30

ಸಂಖ್ಯೆ	ಕ್ರಮ	ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಅನುಭವ ಹಾಗೂ ಮಯೋಮಿತಿ	ಮಾಹೆಯಾನ ವೇತನ	ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು
07.	ಕ್ಷಯರೋಗ ಅರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕರು- (TBHV)	ಕ್ಷಯರೋಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮೀಸಲಾತಿ: ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿನಂತೆ.	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ವಿಜ್ಞಾನ ಪದವಿರಬೇಕು ಜೊತೆಗೆ MPW/LHV/ANM/ Health Worker ಆಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ MPW ಪದವಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 17,850/-	02
08.	ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ವರ್ಕರ್	NLEP ಮೀಸಲಾತಿ:Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- MSW/Bsc ಪದವಿ ಜೊತೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 6 ತಿಂಗಳ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸರಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಅನುಭವ: ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ, ಸರಕಾರಿ ಅಥವಾ ಸರಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 3 ವರ್ಷಗಳ ಸೇವಾ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 16,800/-	01
09.	ಆಡಿಯೋಮೆಟ್ರಿಸ್ಟ್ ಅಲಿಸ್ಟೆಂಟ್	NPPCD ಮೀಸಲಾತಿ:Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- 1 Year Diploma in hearing language and speech (DHLS) From a RCI recognized institute. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 16,574/-	01
10.	ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್	Oral Health Program ಮೀಸಲಾತಿ:Unreserved	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:- ಸರಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಪದವಿ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯ ದಂತ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ನೋಂದಣಿಯಾಗಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 16,886/-	01
11.	Block level (BPHU) Epidemiologist	IDSP ಮೀಸಲಾತಿ: ಪ.ಪಂ	Medical Graduate with post graduate degree/diploma in P& SM/Public Health OR Epidemiology (such as MD, MPH, DPH, MAE etc.) OR Any Medical Graduate / M Sc. In Epidemiology/ M Sc. In life Science with Compulsory 2 years' experience in Public (Government) Health ವಯೋಮಿತಿ: 40 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು	ವೇತನ : ಮಾಹೆಯಾನ ರೂ. 30,000/-	01

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಎಲ್ಲ ಮೂಲ ಹಾಗೂ ರೈರಾಕ್ಸ್ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಿರುವ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ದಿನಾಂಕಗಳಂದು **ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 10.00 ರಿಂದ ಸಾಯಂಕಾಲ 05-00 ಗಂಟೆ** ವರೆಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳೇ ಖುದ್ದಾಗಿ ಹಾಜರಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ	ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ದಿನಾಂಕ	ಸ್ಥಳ
01.	ಗುಣಮಟ್ಟ ಭರವಸೆ ಸಲಹೆಗಾರರು.	ದಿನಾಂಕ:06-01-2025	ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ಆವರಣದಲ್ಲಿರುವ ಡಿ.ಇ.ಐ.ಸಿ ವಿಭಾಗ ವಿಜಯಪುರ.
02.	Maintenance Engineer (Biomedical/Civil)	ದಿನಾಂಕ:07-01-2025	
03.	ಆಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್/ಸ್ಪೀಚ್‌ಥೆರಪಿಸ್ಟ್	ದಿನಾಂಕ:08-01-2025	
04.	ಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಸ್ಟ್ ಸೋಷಿಯಲ್ ವರ್ಕರ್	ದಿನಾಂಕ:09-01-2025	
05.	ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರು	ದಿನಾಂಕ:10-01-2025	
06.	ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು	ದಿನಾಂಕ:13-01-2025	
07.	ಕ್ಷಯರೋಗ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕರು- (TBHV)	ದಿನಾಂಕ:15-01-2025	
08.	ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ವರ್ಕರ್	ದಿನಾಂಕ:16-01-2025	
09.	ಆಡಿಯೋಮೆಟ್ರಿಸ್ಟ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್	ದಿನಾಂಕ:08-01-2025	
10.	ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್	ದಿನಾಂಕ:08-01-2025	
11.	ಬ್ಲಾಕ್ ಎಪಿಡೆಮಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್	ದಿನಾಂಕ:16-01-2025	

ಈ ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿವರಗಳಿಗಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು, (ಡಿ.ಪಿ.ಎಮ್) ರವರನ್ನು ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು.

ಸೂಚನೆ :

- ವಯೋಮಿತಿಯು ದಿನಾಂಕ: **31-12-2024** ರಂತೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಇರುತ್ತದೆ.
- **ಅಸೂರ್ಣ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.**
- ಆಯ್ಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆ, ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳಿಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘದ ಮತ್ತು ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಆಧ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು, ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಇತ್ತೀಚಿನ ರಹವಾಸಿ (Domicile) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ತಹಶೀಲ್ದಾರರವರಿಂದ ಪಡೆಯತಕ್ಕದ್ದು/ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಸಹಿ/-
 ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
 ಜಿಲ್ಲಾ .ಆ.ಕು.ಕ ಸಂಘ ವಿಜಯಪುರ.

ಅನುಭಂದ-01

ಹುದ್ದೆಗಳವಾರು ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗೀಕರಣ ವಿವರ :- ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ನಿಆಸುಇ:01:ಸೇಹಿಮ2022 ದಿನಾಂಕ 28/12/2022 (ರೋಷ್ಠರ್) ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:ನಿಆಸುಇ:02 :ಸೇಹಿಮ23 ದಿನಾಂಕ 08/03/2023 (ಒಳಮೀಸಲಾತಿ)

ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು : 30							
ಮೀಸಲಾತಿ	ಇತರೆ	ಮಹಿಳಾ	ಗ್ರಾಮೀಣ	ಅಂಗವಿಕಲ	ಮಾ.ಸೈ	ಕ.ಮಾ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ	1	2	1	1	-	-	5
ನಾ.ಅ	2	5	4	1	1	1	14
ಪ.ಪಂ	1	1	-	-	-	-	2
ಪ್ರ-ವರ್ಗ1	1	-	-	-	-	-	1
ಪ್ರ-2ಎ	1	2	1	1	-	-	5
ಪ್ರ-2ಬಿ	1	-	-	-	-	-	1
ಪ್ರ-3ಎ	1	-	-	-	-	-	1
ಪ್ರ-3ಬಿ	1	-	-	-	-	-	1
ಒಟ್ಟು	9	10	6	3	1	1	30

ಕ್ಷಯರೋಗ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕರು (TBHV) ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು : 02		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಇತರೆ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ	1	1
ನಾ.ಅ	1	1
ಒಟ್ಟು	2	2

ಬ್ಲಾಕ್ ಎಸಿಡಮಾಲಾಜಿಸ್ಟ್ ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳು : 01		
ಮೀಸಲಾತಿ	ಇತರೆ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಪಂ	1	1
ಒಟ್ಟು	1	1



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಗುಣಮಟ್ಟ ಭರವಸೆ ಸಲಹೆಗಾರರ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಪೋರ್ಟೋ

ನಮೂನೆ-01 ಜಿಲ್ಲಾ ಗುಣಮಟ್ಟ ಭರವಸೆ ಸಲಹೆಗಾರರು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	ಲಿಂಗ : ಮರುಷ / ಮಹಿಳೆ
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	

ಕ್ರ. ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
1	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
2	ಪಿಯುಸಿ					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	UG- MBBS/BDS/AYUSH/Nursing Graduate With PG- Masters in Hospital Administration/ Health Management	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
1 Year						
2 Year						
3 Year						
4 Year						
Total						

ಕೆ.ಎಮ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	
ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	<p>ವರ್ಷ:-----</p> <p>ತಿಂಗಳು -----</p> <p>ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತಗಳು</p> <ul style="list-style-type: none"> ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ UG- MBBS/BDS/AYUSH/Nursing Graduate With PG- Masters in Hospital Administration/ Health Management ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಆಧಾರಕಾರ್ಡ್ ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ)ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. ಕನಿಷ್ಠ 02 Years' experience in Public Health or Hospital Administration experience Certificate.
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು	

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಮೇಂಟನೆನ್ಸ್ ಇಂಜಿನಿಯರ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಮೋಟೋ

ನಮೂನೆ-02 Maintenance Engineer (Biomedical/Civil)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :		ಲಿಂಗ : ಮದುವೆ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಕ್ರ. ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ ಅಂಕಗಳು
1	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
2	ಪಿಯುಸಿ					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	B.E/ B.Tech in Civil / Electrical / Mechanical engineering	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ ಅಂಕಗಳು
1 Year						
2 Year						
3 Year						
4 Year						
Total						
ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ		ವರ್ಷ:-----, ತಿಂಗಳು :-----				
ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು :- <ul style="list-style-type: none"> • ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ • ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ • B.E/ B.Tech in Civil / Electrical / Mechanical engineering ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಆಧಾರಕಾರ್ಡ್ • ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. • ಕನಿಷ್ಠ 02 ವರ್ಷದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ. 				
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು						

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಆಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್/ ಸ್ಪೀಚ್‌ಥೆರಪಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಮೋಟೋ

ನಮೂನೆ-03 ಆಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಟ್/ಸ್ಪೀಚ್‌ಥೆರಪಿಸ್ಟ್-DEIC

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್. ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಒಟ್ಟು ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡ (%)
ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
ಪಿ.ಯು.ಸಿ					
ಸ್ಪೀಚ್ & ಲ್ಯಾಂಗ್ವೇಜ್ ಪ್ಯಾಥೋಲಾಜಿ ಪದವಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
ಒಟ್ಟು					
ಕೆ.ಎನ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ					
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು					

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಸ್ಪೀಚ್ & ಲ್ಯಾಂಗ್ವೇಜ್ ಪ್ಯಾಥೋಲಾಜಿ ಪದವಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಸೋಷಿಯಲ್ ವರ್ಕರ್‌ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಮೋಟೋ

ನಮೂನೆ-04 ಸೋಷಿಯಲ್ ವರ್ಕರ್ (DMHP)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್. ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಒಟ್ಟು ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡ (%)
ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
ಪಿ.ಯು.ಸಿ					
MSW/MA ಸೈಕಾಲಾಜಿಯ ಅಥವಾ ಪದವಿ ನಂತರದ ೦೨ ವರ್ಷದ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋರ್ಸ್ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
ಒಟ್ಟು					
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು					

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- MSW/MA ಸೈಕಾಲಾಜಿಯ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರು ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಮೋಟೋ

ನಮೂನೆ-05 ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚಕರು (BSU)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್. ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಒಟ್ಟು ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡ (%)
ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
ಪಿ.ಯು.ಸಿ					
MSW/MA ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ ಅಥವಾ ಸೈಕಾಲಾಜಿಯ ಅಥವಾ ಪದವಿ ನಂತರದ 02 ವರ್ಷದ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೋರ್ಸು ಅಂಕಪಟ್ಟಿ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
ಒಟ್ಟು					
ಸೇವಾ ಅನುಭವ	ವರ್ಷ, _____ ತಿಂಗಳು, _____				

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- MSW/MA ಸೈಕಾಲಾಜಿಯ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ.
- ರಕ್ತ ನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 06 ತಿಂಗಳ ಸೇವಾ ಅನುಭವ ಪತ್ರ.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ನಮ್ಮ ಕ್ಷಿಣಿಕ್ ಅಡಿ ಆರೋಗ್ಯ ನೀರಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಮೋಟೋ

ನಮೂನೆ-06 ಆರೋಗ್ಯ ನೀರಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ(HIO)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	

ಕ್ರ. ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
1	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
2	ಪಿಯುಸಿ					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಆರೋಗ್ಯ ನೀರಿಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
1 Year						
2 Year						
3 Year						
Total						

ಕೆ.ಎಮ್.ಸಿ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	
ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ	ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಬಿ/ಪ್ರವರ್ಗ-3ಎ /ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ ಸಾ.ವರ್ಗ
ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
ಗ್ರಾಮೀಣಅಭ್ಯರ್ಥಿ (BEO-ಬ್ಲಾಕ್ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರಬೇಕು)	ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (BEO-ಬ್ಲಾಕ್ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರಬೇಕು)	ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
ಅಂಗವಿಕಲ	ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ	ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು	

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಆರೋಗ್ಯ ನೀರಿಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಕ್ಷಯರೋಗ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕರ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಮೋಟೋ

ನಮೂನೆ-07 ಕ್ಷಯರೋಗ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕರು-(TBHV)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :		ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಕ್ರ. ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ ಅಂಕಗಳು
1	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
2	ಪಿಯುಸಿ ವಿಜ್ಞಾನ					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	MPW/LHV/ANM/ Health Worker Or MPW Training Certificate	ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ ಅಂಕಗಳು
1 Year						
2 Year						
3 Year						
Total						
ಕೆ.ಎಮ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ						
ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ		ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಬಿ/ಪ್ರವರ್ಗ-3ಎ /ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ ಸಾ.ವರ್ಗ				
ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ		ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)				
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು						

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿಯುಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- MPW/LHV/ANM/ Health Worker Or MPW Training Certificate.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಪ್ರಯಾಣ ಮೇಡಿಕಲ್ ವರ್ಕರ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ನಮೂನೆ-08 ಪ್ರಯಾಣ ಮೇಡಿಕಲ್ ವರ್ಕರ್

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಪೋಟೋ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :		ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಕ್ರ.ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
1	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
2	ಪಿ.ಯು.ಸಿ					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	MSW/Bsc ಪದವಿ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
1 Year						
2 Year						
3 Year						
Total						
ಕೆ.ಎಮ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ						
ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ		ವರ್ಷ:-_____, ತಿಂಗಳು :_____				
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು						

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಕನಿಷ್ಠ 6 ತಿಂಗಳ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ತರಬೇತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.
- ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 03 ವರ್ಷಗಳ ಸೇವಾ ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಆಡಿಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಅಸಿಸ್ಟಂಟ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಮೋಟೋ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ನಮೂನೆ-09 ಆಡಿಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಅಸಿಸ್ಟಂಟ್

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಒಟ್ಟು ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡ (%)
ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
ಪಿ.ಯು.ಸಿ					
O1 ವರ್ಷದ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಹೀಯರಿಂಗ್ ಲ್ಯಾಂಗವೇಜ್ & ಸ್ಪೀಚ್ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
ಒಟ್ಟು					
ಕೆ.ಎನ್.ಸಿ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ					
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು					

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಹೀಯರಿಂಗ್ ಲ್ಯಾಂಗವೇಜ್ & ಸ್ಪೀಚ್ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಮೋಟೋ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ನಮೂನೆ-10 ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ/ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)					
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಒಟ್ಟು ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡ (%)
ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ					
ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್ ಕೋರ್ಸಿನ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ	ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು
ಒಟ್ಟು					
ಕೆ.ಎನ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ					
ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು					

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು :-

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಇನ್ ಡೆಂಟಲ್ ಹೈಜಿನಿಸ್ಟ್ ಕೋರ್ಸಿನ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಬ್ಲಾಕ್ ಎಪಿಡೆಮಿಯಾಲಾಜಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/03/2024-25 ದಿನಾಂಕ:31-12-2024

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)

ಪೋಟೋ

ನಮೂನೆ-11 ಬ್ಲಾಕ್ ಎಪಿಡೆಮಿಯಾಲಾಜಿಸ್ಟ್

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಬಯಸುವ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :		ಲಿಂಗ : ಮದುವೆ / ಮಹಿಳೆ				
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)						
ಕ್ರ.ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಮಂಡಳಿ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ ಅಂಕಗಳು
ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	Medical Graduate with post graduate degree/diploma in P& SM/Public Health OR Epidemiology (such as MD, MPH, DPH,MAE etc.) OR Any Medical Graduate / M Sc. In Epidemiology/ M Sc. In life Science with Compulsory 2 years' experience in Public (Government) Health.	ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ ಅಂಕಗಳು
1 Year						
2 Year						
3 Year						
4 Year						
Total						
ಕೌನ್ಸಿಲ್ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ						
ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ		ವರ್ಷ:....., ತಿಂಗಳು :.....				
ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ :- ಪ.ಪಂ		ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತಿಗಳು				
ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)		<ul style="list-style-type: none"> • ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ • ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ • ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್. • ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಅಥವಾ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ • ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ • ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ 				
ಇತರೆ ದಾಖಲಾತಿಗಳು						

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು