



National AYUSH Mission

DISTRICT PROGRAMME MANAGEMENT AND SUPPORTING UNIT
District Homoeo Hospital Building ,Kalpathy PO ,Palakkad- 678003
Email:nampkd1@gmail.com. Contact no. 9072650492

No.90/2024/NAM/PKD

Date : 06 /07/2024

പ്രസിദ്ധീകരണത്തിന്

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ വിവിധ ആയുഷ് ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന തസ്തികകളിലേക്ക് 22.07.2024 ന് വാക് ഇൻ ഇന്റർവ്യൂ നടത്തുന്നു. താൽപ്പര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ യോഗ്യത ,വയസ്സ് എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും കോപ്പികളും recent passport size ഫോട്ടോയും സഹിതം പാലക്കാട് കൽപ്പാത്തി ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷന്റെ ഓഫീസിൽ എത്തിച്ചേരേണ്ടതാണ്.ഫോൺ നമ്പർ : 9072650492

1. തസ്തിക - തൊഴിലിന്റേ
സമയം - 10 AM

യോഗ്യത - കേരള സർക്കാർ DAME അംഗീകരിച്ച തൊഴിലിന്റേ കോഴ്സ്
ഏകീകൃത ശമ്പളം- 14700/-
പ്രായ പരിധി 06.07.2024 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാരുത്

2. തസ്തിക - മൾട്ടിപർപ്പസ്സ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ
സമയം - 11 AM

യോഗ്യത - BSc nursing approved by recognized University/GNM Nursing
approved by recognized Nursing School with Kerala Nursing & midwife
council registration
ഏകീകൃത ശമ്പളം- 15000/-
പ്രായ പരിധി 06.07.2024 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാരുത്.

അംഗീകൃത സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും പ്രവൃത്തി പരിചയം ഉള്ളവർക്ക് ഉയർന്ന പ്രായ പരിധിയിൽ പരമാവധി 10 വർഷം വരെ ഇളവ് അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

3. തസ്തിക - ഫാർമസിസ്റ്റ് (ഹോമിയോപ്പതി)
സമയം - 12 PM

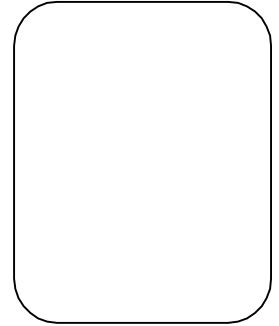
യോഗ്യത - Certificate Course in Pharmacy/ Nurse Cum Pharmacist
(Homoeopathy) or equivalent.
ശമ്പളം - 14700/-
പ്രായ പരിധി 06.07.2024 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാരുത്

ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
പാലക്കാട്
Dr. Sunitha. K.S
District Programme Manager
National AYUSH Mission, DPMSU,
Palakkad, Kerala



NATIONAL AYUSH MISSION KERALA

Applicant's Profile



Post applied for:

Name (Capital Letters) :

:

Name of Father/Husband/Guardian :

Sex :

Age & Date of Birth (DD/MM/YY) :

Residential Address :

Address for Communication :

Phone No.(Mobile) :

Email Id :

Marital Status :

Educational Qualifications

| Sl No. | Qualification | Institution & University | Year of passing |
|--------|---------------|--------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Experience

| Sl. No | Name of institution | Job Title | Period | No. of Years |
|--------|---------------------|-----------|--------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Declaration

The above mentioned facts are true and fair to the best of knowledge and belief.

Place :

Date :

Name & Signature

