



**DISTRICT PROGRAMME MANAGEMENT & SUPPORTING UNIT
DISTRICT AYUSH HEALTH SOCIETY
NATIONAL AYUSH MISSION**

PADANNAKKAD PO, DISTRICT AYURVEDA HOSPITAL, 2ND FLOOR

KASARAGOD:671315, Mob: 8848002953

Email:dpmnamkasargod@gmail.com

No. NAM/DPMSU/KSD/121/2024

Date:18/07/2024

**നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ കാസറഗോഡ്,
മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ (MPHW) തസ്തികയിലേക്കുള്ള ഒഴിവ്**

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ, കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ ഒഴിവുള്ള മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ (MPHW) തസ്തികയിലേക്ക് ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൽക്കാലിക നിയമനം നടത്തുന്നു.

ക്രമ നമ്പർ	തസ്തിക	യോഗ്യത	ഇൻ്റർവ്യൂ തീയതി, സമയം	പ്രായപരിധി	ശമ്പളം
1	മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ (MPHW)	GNM / BSC Nursing approved by a recognized Nursing School with Kerala Nursing & Midwife Council Registration	26-07-2024 10 AM	Maximum 40 years as on Notification date and relaxation in age limit (Maximum 10 years) will be given for the candidates having experience in recognized Institutions	15000/-

പ്രസ്തുത തസ്തികകളിലേക്കുള്ള അഭിമുഖവും അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ വേരിഫിക്കേഷനും മേൽ നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന തീയതിയിൽ DPMSU കാസറഗോഡ് (പടന്നക്കാട് ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രി, 2nd Floor) വെച്ച് രാവിലെ 10 മണിക്ക് നടക്കും. ബയോഡാറ്റയും സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ കോപ്പികളും സഹിതം പടന്നക്കാട് ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ജില്ലാ ഓഫീസിൽ 10 മണിക്ക് മുൻപായി എത്തിച്ചേരുക. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് 0467 2288106 നമ്പറിൽ പ്രവർത്തി സമയത്ത് ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.



(Handwritten Signature)
18/7/24

ഡോ.ഭാഗ്യലക്ഷ്മി. സി.കെ
ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
നാഷണൽ ആയുഷ്മിഷൻ
കാസറഗോഡ്

Dr. BHAGYALAKSHMI. C.K
District Programme Manager
National AYUSH Mission, DPMSU
Kasargod, 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

