



## ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (೮)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: [rchodkannada@gmail.com](mailto:rchodkannada@gmail.com)

ಫೋನ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/98/2017-18

ದಿನಾಂಕ: 09/09/2021

### ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ICU/HDU ಘಟಕಕ್ಕೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

Designation	Qualification		Monthly Honorarium	Experience		Age limit	Remarks
	Essential	Preference will be given		Essential	Preference will be given		
Staff Nurse Wenlock District Hospital - 6 Bantwal Taluk Hospital - 6 Belthangady Taluk Hospital - 6 Puttur Taluk Hospital - 6 Sullia Taluk Hospital - 6	Msc/BSc/Diploma in Nursing	MSc/ BSc Nursing	Rs. 13225/- + EPF	2 year experience in Public Health/Govt. Health Programme	Work Experience in NHM	45	Incase 2 year experience in Public Health or Govt. Health Programme is not available it can be relaxed.
Engineer (Civil) Dakshina Kannada -1	B.E/B.Tech in Civil/Electrical/ Mechanical engineering	B.E/ B.Tech	Rs. 25,000/-	With 2 year experience in hospital or experience in hospital or experience in hospital maintenance work.	Work Experience in NHM	45	Incase 2 year experience in Public Health or Govt. Health Programme is not available it can be relaxed.
Engineer (Bio Medical) Dakshina Kannada -1	B.E/B.Tech in Bio Medical Engineering/Medical Electronics/M.Sc in Bio Medical Instrumentation	B.E/ B.Tech	Rs. 25,000/-	Minimum of 2 years experience in maintenance of hospital infrastructure/Oxygen generation plants/Gas pipeline industries.	Work Experience in NHM	45	Incase 2 year experience in Maintenance of hospital infrastructure/Oxygen generation plants/Gas pipeline industries is not available it can be relaxed.

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಿಗೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ [www.dkhfw.in](http://www.dkhfw.in) ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 20/09/2021ರ ಸಂಜೆ 3.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

BH

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ

ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು