ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/2023-24 ದಿನಾಂಕ: 06/12/2023

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಖಾಯಂ ವೈದ್ಯರ ನೇಮಕಾತಿಯವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅಥವಾ ಕರೆಯಾಧಾರಿತ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹುದ್ದೆ	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ನೇಮಕಾತಿ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ(ರೂ)
ಪ್ರಸೂತಿ ಹಾಗೂ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಞರು	ಬಂಟ್ವಾಳ-1, ಮೂಡಬಿದ್ರೆ-1, ಮುಲ್ಕಿ -1,ವಿಟ್ಲ-1, ವಾಮದಪದವು-1, ಉಪ್ಪಿನಂಗಡಿ-1, ಕಡಬ-1,ಕೊಕ್ಕಡ-1, ಉಳ್ಳಾಲ-1	DGO/DNB/ MD(OBG)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ಕರೆ ಆಧಾರಿತ ಸೇವೆ	ರೂ. 1,10,000/-
				Retention Fee - Rs.10,000/- Per Month OPD Service- Rs.2000/-per day for weekly 3 days. Rates per Surgery: Rupture Uterus/ Tubal pregnancy/Uterine Perforation - Rs.4000/- ,LSCS-Rs.2500/-,Accidental Hemorrhage/ Uterus Bleeding/Injury-Genito Urinary Tract/Obstructed Labour-Rs.2000/-, Retention of Placenta-Rs.1500/-,Abortion- Rs.1000/-
ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು	ವಿಟ್ಲ-1, ವಾಮದಪದವು-1, ಉಪ್ಪಿನಂಗಡಿ-1, ಕಡಬ-1,ಕೊಕ್ಕಡ-1	DA/DNB/ MD(ANST)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ಕರೆ ಆಧಾರಿತ ಸೇವೆ	ರೂ. 1,10,000/-
				Retention Fee - Rs.10,000/- Per Month, LSCS-1500/-
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು	ವಿಟ್ಲ-1, ಕಡಬ-1, ಕೊಕ್ಕಡ-1	DCH/DNB/ MD(Paed)	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-
ಪಿಶಿಷಿಯನ್	ಉಳ್ಳಾಲ-1	MBBS & MD in Medicine	ನೇರ ಗುತ್ತಿಗೆ	ರೂ. 1,10,000/-

ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೊಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ,ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆ. ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ :13/12/2023ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 9.30ರಿಂದ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 10.30ರವರೆಗೆ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹೆಸರನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದೇ ದಿನ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11.00 ಗಂಟೆಗೆ ನಡೆಯುವ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು.

06/12/23

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ. ಸೊಸೈಟಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ಆರ್.ಟಿ.ಓ.ಕಛೇರಿಯ ಹತ್ತಿರ,ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/01/2022-23 ದಿನಾಂಕ:06/12/2023

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

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

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	MBBS ವೈದ್ಯರು	ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಉಳ್ಳಾಲ-02	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೊಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 65 ವರ್ಷ. ಪಾಳಿ ಪದ್ದತಿಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ದರಿರುವವರು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.46,894/-
2	MBBS ವೈದ್ಯರು	ಎಸ್.ಎನ್.ಸಿ.ಯು ಘಟಕ, ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಲಾಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಸರಕಾರಿ ಲೇಡಿಗೋಶನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಂಗಳೂರು -03		ರೂ.50,000/-

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:13/12/2023ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 9:30 ರಿಂದ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 10:30ರವರೆಗೆ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹೆಸರನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದೇ ದಿನ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11:00 ಗಂಟೆಗೆ ನಡೆಯುವ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

06/12/23

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ಆರ್.ಟಿ.ಓ.ಕಛೇರಿಯ ಹತ್ತಿರ,ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್ಆರ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/26/2021-22 ದಿನಾಂಕ:06/12/2023

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

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

Designation	Qualification		Monthly Honorarium	Experience		Age limit	Remarks
	Essential	Preference will be given		Essential	Preference will be given		
Medical Officer District Wenlock Hospital -03 Bantwal Taluk Hospital -03 Puttur Taluk Hospital -03 Belthangady Taluk Hospital-03 Sullia Taluk Hospital-03	MBBS	MBBS	Rs.50,000/-	At least 5 year experience of working in a Hospital Emergency Unit	Work experience in NHM	45	Incase 5 year experience in public health or govt. health program is not available it can be relaxed.

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:13/12/2023ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 9:30 ರಿಂದ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 10:30ರವರೆಗೆ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹೆಸರನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದೇ ದಿನ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11:00 ಗಂಟೆಗೆ ನಡೆಯುವ ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

06/12/23

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು

NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY ®, D.K,Mangaluru

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್
ಸುರತ್ಕಲ್ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ದ.ಕ.

Application for the post of

☐ SNCU MBBS M.O ☐ UCHC Ullal MBBS M.O ☐ ICU MBBS M.O

Recent PP

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:
3. Contact Number :
4. E-mail Address(compulsory):

II. Personal Information:

1. Date of Birth *(Attach Document):*
2. Gender:
3. Religion:
4. Caste category (Attach Document) :
5. Kannada Medium Candidate : Yes ☐ No ☐
   (If Yes, Attach Document)
6. Rural Candidate : Yes ☐ No ☐
   If Yes, Attach Document)
7. Physically Handicap : Yes ☐ No ☐
   (If Yes, Attach Document)

III. Educational Qualification:

1. _____ *(Attach Marks Card and relevant Document)*
2. _____ *(Attach Marks Card and relevant Document)*
3. _____ *(Attach Marks Card and relevant Document)*

IV. Attach Internship Certificate:

V. Attach Degree Certificates:

VI. Attach Registration Certificates: (KMC Board Certificate)

VII. Attach Experience Certificate:

I hereby declare that the above mentioned information is correct to the best of my knowledge and belief.

Date:

Place: Name & Signature of Applicants

Walk in Interview Date - 13/12/2023 at 11.00 AM. Should Register by 10.30AM on 13/12/2023

For more information contact 0824-2424501

NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY ®, D.K.Mangaluru

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಯೋಜನಾ ಸಂಕೀರ್ಣ
ಸುರತ್ಕಲ್ ಮೈನಾಸ್ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ದಕ ಮಂಗಳೂರು-575 001

Application for the post of

☐ OBG Specialist - ☐ Pediatrician-

☐ Anesthetist -

☐ Physician -UCHC Ullal

Type of the Contract: Direct Contract ☐ On call ☐

Recent PP

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:
3. Contact Number :
4. E-mail Address(compulsory):

II. Personal Information:

1. Date of Birth *(Attach Document):*
2. Gender:

III. Educational Qualification:

1. _____ *(Attach Marks Card and relevant Document)*
2. _____ *(Attach Marks Card and relevant Document)*
3. _____ *(Attach Marks Card and relevant Document)*

IV. Attach Degree Certificates:

V. Attach Registration Certificates: (KMC Certificate)

VI. Attach Experience Certificate:

I hereby declare that the above mentioned information is correct to the best of my knowledge and belief.

Date:
Place:

Name & Signature of Applicants

* **Walk in Interview Date - 13/12/2023 at 11.00 AM. Should Register by 10.30AM on 13/12/2023**
* **For more information contact 0824-2424501**