



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಇಲಾಖೆ

ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ

District Surveillance Unit

ದ.ಕ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್, ಕೊಟ್ಟೂರು, ಮಂಗಳೂರು-575006

Ph: 0824-2420466

email:- dsomangalore@yahoo.co.in

ದಿನಾಂಕ : 05-01-2024

ಸಂ: ಡಿ.ಎಸ್.ಯು/ಬಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಯು/ನೇಮಕಾತಿ/01/2023-24

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ 15ನೇ ಹಣಕಾಸು ಆಯೋಗದಡಿಯಲ್ಲಿ Block Level Public Health Unit ಗಳಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹುದ್ದೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

SL No	Designation	Vacant Place & Vacant No of Post	Reservation	Qualification & Experience	Remuneration
1	Epidemiologist	Taluk Hospital Belthangady- 01 Taluk Hospital Sullia- 01	SC-01 GM-01	<ul style="list-style-type: none"> Medical Graduate with Post Graduate Degree/Diploma in Preventive and Social Medicine/Public Health or Epidemiology (such as MD, MPH, DPH, MAE etc.) Or Any Medical Graduate with 2 Years Experience in Public Health/(Desirable) Or M.Sc.in Life Sciences with 2 Years MPH (Masters in Public Health) Or M.Sc. (Epidemiology) with 2 Years experience in Public Health/(Desirable) 	Rs.30,000/- Per Month

Epidemiologist ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ರೋಸ್ಟರ್ ಕಂ ಮೆರಿಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಹಾಗೂ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಯಾವುದೇ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 12-01-2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ, ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಆವರಣ, ಉರ್ವಸ್ವೀರ್, ಮಂಗಳೂರು ಇಲ್ಲಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: 0824-2420466 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

(Signature)
ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ
ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ವೇಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ, ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY @, D.K,Mangaluru
District Surveillance Programme



Application for the post of Epidemiologist

I. Contact Information:

1. Full Name:
2. Address for Communication:

Recent PP

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: (Degree)

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

Date:

Place:

Name & Signature of Applicants

*Last date for submission of application- 12/01/2024 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2420400