



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: rhodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿ.ಪಿ.ಎಂ.ಯು/ದ.ಕ/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

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	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	ಉಪ್ಪಿನಂಗಡಿ-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 ನೋಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ, ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆ. 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:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ

ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೂಸ್ಥೆ (6)

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

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿ.ಪಿ.ಎಂ.ಯು/ದ.ಕ/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರಕಾರಿ ಲೇಡಿಗೋಶನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ Obstetric ICU/HDU ಘಟಕದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಹುದ್ದೆಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹುದ್ದೆ	Qualifications	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ (ರೂ)
ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು	DA/DNB/MD (Anaesthesia)	ರೂ. 1,10,000/-

ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ, ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆ. 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:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

Pa

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೂಸ್ಥೆ

ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)

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

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 0824-2424501

ನಂ. ಡಿ.ಪಿ.ಎಂ.ಯು/ದ.ಕ/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಸಾಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಡಿ.ಇ.ಐ.ಸಿ ಘಟಕದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹುದ್ದೆ	Required Academic Essential Qualifications		ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ (ರೂ)
	Essential	Preference	
ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು	MBBS with PG Degree in Pediatrics recognized by KMC/MCI	Minimum 2 Years work Experience in Public Health Sector (Government or NGO)	ರೂ. 1,10,000/-

ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷ ವಯೋಮಿತಿ, ಆದರೆ 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆ. 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:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.


 ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
 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 ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಓಹೆಚ್‌ಪಿ/37/2023-24

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಸಾಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ Dental Technician ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

ಹುದ್ದೆ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
Dental Technician	ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಸಾಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಂಗಳೂರು -01	10+2/PUC Science from Recognized Board. - Diploma in Dental Technician Course from a Govt. Recognized Institute. - Registration with State Dental Council. 2 Years of Experience in a dental College/Clinic. - Age limit 40 Years.	ರೂ.17,059/-

ಈ ನೇಮಕಾತಿಯನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಎನ್.ಓ.ಹೆಚ್.ಪಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ವಯ 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:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

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 ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ - ಎನ್.ವಿ.ಬಿ.ಡಿ.ಸಿ.ಪಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹುದ್ದೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	Consultant Entomologist	Zonal Level-01	Graduate in Zoology (Entomology) Life Sciences. Life Science candidate must have zoology as one of the subjects at graduate level. Should have one year Experience in the field of Entomology. Should not be above 40 Years. (ready to travel extensively)	ರೂ.25,000/-

ಈ ನೇಮಕಾತಿಯನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ - ಎನ್.ವಿ.ಬಿ.ಡಿ.ಸಿ.ಪಿ 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:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ

ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (೦)

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ಆರ್.ಟಿ.ಓ.ಕಛೇರಿಯ ಹತ್ತಿರ, ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

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 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಶಕ್ತಿನಗರ-01	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ.	ರೂ.46,894/-
2	MBBS ವೈದ್ಯರು	ಟೆಲಿಮೆಡಿಸಿನ್ ಘಟಕ, ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಸಾಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮಂಗಳೂರು -01	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ. ಪಾಳಿ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧರಿರುವವರು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.50,000/-

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.


ನದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
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: rhodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಆರ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/26/2021-22

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಂಟ್ವಾಳ ಇಲ್ಲಿನ 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 Bantwal Taluk Hospital-01	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 ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

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 ಬಲ್ಡಿಂಗ್, ಆರ್.ಟಿ.ಓ.ಕಛೇರಿಯ ಹತ್ತಿರ, ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು

ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಆರ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/26/2021-22

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರಕಾರಿ ಲೇಡಿಗೋಶನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ Obstetric ICU/HDU ಘಟಕಕ್ಕೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
1	MBBS ವೈದ್ಯರು	ಸರಕಾರಿ ಲೇಡಿಗೋಶನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ Obstetric ICU/HDU ಘಟಕ - 04	MBBS ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು Internship ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಇಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆ ಆಗಿರಬೇಕು. ಗರಿಷ್ಠ 45 ವರ್ಷ.	ರೂ.50,000/-

Obstetric ICU/HDU ಘಟಕದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕಾದ ಕರ್ತವ್ಯ ಮತ್ತು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು:

1. ವೈದ್ಯರು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9.00 ಗಂಟೆಯಿಂದ ಸಂಜೆ 4.30 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಹಾಗೂ ಉಳಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತುರ್ತು ಕರೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ಸಿದ್ಧರಿರಬೇಕು.
2. ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಎ.ಎನ್.ಸಿ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದ ಸೇವೆ ಮತ್ತು ಪಿ.ಎನ್.ಸಿ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸಬೇಕು.
3. ಗಂಡಾಂತರ ಗರ್ಭಿಣಿಯನ್ನು ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದ ಸೇವೆ ನೀಡುವುದು.
4. ವೈದ್ಯರು ಕೇಂದ್ರ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿರತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರದ ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಂತೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.
5. ಎಲ್ಲಾ ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ತುರ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡುವುದು.
6. ತುರ್ತು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು.
7. Obstetric ICU/HDU ಘಟಕದಲ್ಲಿನ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಹಾಗೂ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ವಹಿಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

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 ನಂಬರ್: 0824-2424501

ಸಂ:ಡಿಪಿಎಂಯು/ದಕ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/01/2022-23

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

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

I. ಶುಶ್ರೂಷಕಿ ಹುದ್ದೆಗೆ:

ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಅರ್ಹತೆ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ
ಜಿಲ್ಲಾ ವೆನ್ಯೂಸ್ ಆಸ್ಟ್ರೇ- 4, ಸರಕಾರಿ ಲೇಡಿಂಗೋನ್ ಆಸ್ಟ್ರೇ-26	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರಕಾರದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್/ಜಿ.ಎನ್.ಎಂ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾಗಿರಬೇಕು.	ರೂ.17,059/-
ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಉಳ್ಳಾಲ-03	ಪಾಳಿ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ (Shift) ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧರಿರುವವರು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.	ರೂ.12,484/- + 3,404 ಇ.ಪಿ.ಎಫ್
ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮುಳ್ಕಿ-01		
ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮೂಡಬಿದ್ರೆ-01		

ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಮತಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪಟ್ಟಿ

ಮೀಸಲಾತಿಯ 36 ರಿಂದ 70 ರಿಕ್ತ ಸ್ಥಾನಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಒಳಮೀಸಲಾತಿ ತಃಖ್ತೆ

	ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ವಿಕಲಚೇತನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಶ್ರವಣ ದೋಷ	ಕ.ಮಾ.ಅ	ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ	ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು
ಪ.ಜಾ	1	2	0	0	1	2	6
ಪ.ಪಂ	1	0	0	0	0	1	2
I	0	1	0	0	0	0	1
II ಎ	1	2	0	0	1	2	6
II ಬಿ	0	1	0	0	0	0	1
III ಎ	1	0	0	0	0	0	1
III ಬಿ	1	1	0	0	0	0	2
ಸಾಮಾನ್ಯ	6	3	1	1	2	3	16
ಒಟ್ಟು	11	10	1	1	4	8	35

ರೋಸ್ಟರ್ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ರೋಸ್ಟರ್ ಬಿಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮತ್ತು ರೋಸ್ಟರ್ ಕಂ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಗರಿಷ್ಠ ವಯೋಮಿತಿ: ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ-18-35 ವರ್ಷ, II (A), II(B), III(A), III(B)-18-38 ವರ್ಷ, SC, ST, Cat-1 -18-40 ವರ್ಷ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ, ದ.ಕ



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್

ಜಿಲ್ಲಾ ಕುಷ್ಠರೋಗ ನಿವಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಕಛೇರಿ,

ಜಿಲ್ಲಾ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಕಛೇರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ(ಡಿಬಿಎಸ್) ಕಛೇರಿ,

ಲೇಡಿಹಿಲ್ ವೃತ್ತ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ, ಮಂಗಳೂರು -575006

ಇಮೇಲ್: dmhpdkannada@gmail.com

ಫೋನ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 0824-2951381

ನಂ. ಜಿಮಾಆಕ/ದಕ/ನೇಮಕಾತಿ/13/2024-25

ದಿನಾಂಕ:14/08/2024

ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಳ್ತಂಗಡಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮೀಸಲಾತಿ	ಅರ್ಹತೆ
1	Psychiatrist	Belthangady Taluk -1	SC	Qualifications: MBBS and M.D. in Psychiatry/DNB Psychiatry/DPM from an Institution recognized by MCI. Desirable: 1. 2 years experience of working in Hospital as a Psychiatrist. 2. Basic Computer Knowledge 3. Fluent in Kannada Language Age: Preference will be given for Below 45 years Candidates. Maximum upto 55 Years. Salary: Rs.1,10,000/-per month (Taxes as applicable)
2	Social Worker	Belthangady Taluk -1	SC	Qualifications: 1st Preference: Post graduate degree awarded after completion of course of study of minimum 2 years in mental health or psychiatric social work, approved & recognized by the RCI. 2nd Preference: Master's degree in social worker (Medical & Psychiatry). 3rd Preference: Master's degree in social work. And MS Office tool or higher Computer Course Certificate. Salary: Rs.25000/-per month.

ರೋಸ್ಟರ್ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ರೋಸ್ಟರ್ ಬಿಂದುವಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯವರಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಈ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಮತ್ತು ರೋಸ್ಟರ್ ಕಂ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುವ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿದೆ.

ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ (Social Worker) ಹುದ್ದೆಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ವಯೋಮಿತಿ: ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ-18-35 ವರ್ಷ, II (A), II(B), III(A), III(B)-18-38 ವರ್ಷ, SC, ST, Cat-1 -18-40 ವರ್ಷ.

ಸೂಚನೆ: ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.dkhfw.in ನಲ್ಲಿಯೇ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:24/08/2024ರ ಸಂಜೆ 3:00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂ:0824-2424501 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಮಾನಸಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿ
ಹಾಗೂ ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿ,
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

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

ಜಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ಸಮಿತಿಯು ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಪ್ರತಿಷ್ಠಾಪನೆಯಾಗಿ ಸಂಕೀರ್ಣ
ಸಹಕಾರ ಪೈಪಾವಣೆ ರಸ್ತೆ
ಜಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ದ್ವಾರಕಾ ಮಹಾವಿಜಯ ನಗರ

Application for the post of

- ☐ OBG Specialist - ☐ Pediatrician-
- ☐ Anesthetist (OICU) - Ladygoshen Hospital ☐ Anesthetist - CHC Uppinangady
- ☐ 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

- * Last date : 24/08/2024,time 3.00 PM
- * For more information contact 0824-2424501

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

ಆಲ್ಪಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಪಂಚೀಣ
ನಿಹರಾ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ದ.ಕ. ಮಂಡಲಾಧಿಕಾರಿ ಕಛೇರಿ

Application for the post of

☐ Telemedicine MBBS M.O

☐ ICU MBBS M.O

☐ OICU MBBS M.O

☐ UPHC 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

* Last date: 24/08/2024, time 3.00 PM

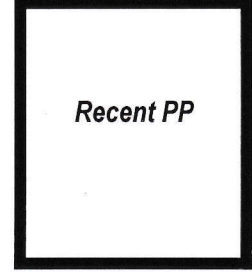
For more information contact 0824-2424501

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ಪ್ರೋತ್ಸಾಹನ ಯೋಜನೆ ಪರಿಣಾಮ
ನಿರೀಕ್ಷಾ ಮೃದಾನ್ವಿತ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ಮಂಗಳೂರು

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

Application for the post of

☐ Psychiatrist



I. Contact Information:

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

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 Internship Certificate:

V. Attach Degree Certificates:

VI. Attach Registration Certificate: (KMC)

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

*Last date for submission of application- 24/08/2024 before 3-00pm.

For more information contact 0824-2951381.

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಪಟ್ಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜೋಕ್ಷಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆ ಸಂಕೀರ್ಣ
ನಿಹರೂ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ಬೆಂಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಕಛೇರಿ

**NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY ®, D.K,Mangaluru
NHM-NVBDCP Programme**

Application for the post of

☐ Consultant Entomologist - Zonal Level

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:

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 Registration Certificates: (Degree 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

*Last date for submission of application- 24/08/2024 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಪಟ್ಟಣ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಯೋಜನೆ ಪಂಚೀಕರಣ
ನೇತೃತ್ವ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ
ಆಸ್ತಿ-ಆಸ್ತು ಪಟ್ಟಣದ ಎದುರುಗಡೆ ಮಹಡಿ
ರಸ್ತೆ ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾ ೫೭೫ ೦೦೧

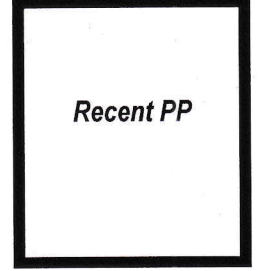
NATIONAL HEALTH MISSION
DISTRICT HEALTH & F.W. SOCIETY ®, D.K,Mangalore
NOHP Programme

Application for the post of

☐ Dental Technician

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 Registration Certificates: (PMB)

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- 24/08/2024 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501

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

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಪಟಕ
ಅರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಪಂಚೀಣ
ಸೇವಾ ಸಮಿತಿ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ

Application for the post of

☐ Social Worker

I. Contact Information:

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

Recent PP

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 Registration Certificates: (Degree 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

*Last date for submission of application- 24/08/2024 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501

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

ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ತೋಕುಪವಯೋಗಿ ಪಂಕ್ತಿ
ನಿಕರೂ ಮೈದಾನ ರಸ್ತೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಅ.ಕು.ಕ. ಕಛೇರಿ ಎರಡನೇ ಮಹಡಿ
ಧ.ಕ. ಮಂಡಳಿ-575 ೦೦೧

Application for the post of

☐ Staff Nurse – Lady Goshen Hospital ☐ Staff Nurse – Wenlock Hospital

☐ Staff Nurse – CHC Mulki ☐ Staff Nurse – CHC Moodabidri

☐ Staff Nurse – UCHC Ullal

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 Registration Certificates: (KNC Other)

V. Attach Experience Certificates: (As per notification)

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- 24/08/2024 Before 3-00pm.

For more information contact 0824-2424501