# നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ കാസറഗോഡ്, മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ (MPHW) തസ്കികയിലേക്കുള്ള ഒഴിവ്

കാസറഗോഡ് ജില്ലയിൽ നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ, വഴി ആയുഷ് ഹെൽത്ത് & വെൽനെസ്സ് സെന്ററുകളായ ഗവ. ആയുർവേദ/ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളിലേക്ക് ഒഴിവുള്ള മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ (MPHW) തസ്തികയിലേക്ക് ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താത്കാലിക നിയമനം നടത്തുന്നു.

<b>ക്രമ</b> നമ്പ ർ	തസ്തിക	യോഗൃത	ഇന്റർവ്യൂ തീയ്യതി, സമയം	പ്രായപരിധി	ശമ്പളം
7	മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽ ത്ത് വർക്കർ (MPHW)	GNM Nursing approved by a recognized Nursing School with Kerala Nursing & Midwife Council Registration	04-03-2024 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 institutioin	15000/-

പ്രസ്തൃത തസ്തികകളിലേക്കുള്ള അഭിമുഖവും അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ വേരിഫിക്കേഷനും മേൽ നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന തിയ്യതികളിൽ DPMSU കാസറഗോഡ് (പടന്നക്കാട് ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രി, 2<sup>nd</sup> 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 8848002953 നമ്പറിൽ പ്രവർത്തി സമയത്ത് ബന്ധപ്പെടാവുന്നുതാണ്.

Padnekkad AYUSH MISSION PADDEN TO STATE OF THE PADDEN TO STATE OF TH

Place: Padnekkad Date: 23/02/2024 ഡോ.ഭാഗ്യല്ക്ഷ്മി. സി.കെ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ നാഷണൽ ആയുഷ്ടിഷൻ കാസറഗോഡ്

Dr. BHAGYALAKSHMI, C.K

District Programme Manager National AYUSH Mission, DPMS<sup>11</sup> 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**

SI No.	Qualification	Institution & University	Year of passing	

#### **Experience**

SI. No	Name of institution	Job Title	Period	No. of Years
		AYUS	2	
	ar	<b>A</b>	10	
	0	A		

### **Declaration**

The above mentioned facts are true and fair to the best of knowledge and belief.

Place :

Date :

Name & Signature