



Office of the District Programme Manager (DPM),
National AYUSH Mission, Ernakulam District
 Camp Office: District Ayurveda Hospital, Kacheripady
 Ernakulam PIN : 682018 e mail: dpmnamers@gmail.com
 PH: 0484-2919133

NAM/ DPMSU /EKM -423/ 2023

07.02 .2024

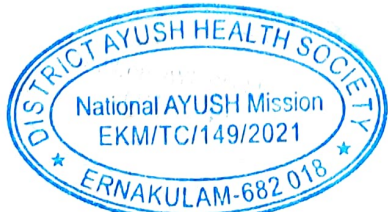
**നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ -ആയുർവേദ തൈറാപ്പിസ്റ്റ് [പുരുഷ/ സ്ത്രീ]
 തസ്തികയിലേക്കുള്ള ഒഴിവ്**

എറണാകുളം: ജില്ലയിലെ നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ വഴി ഗവ.ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിലേയ്ക്കും മറ്റ് പദ്ധതിയിലേയ്ക്കും ആയുർവേദ തൈറാപ്പിസ്റ്റ് [പുരുഷ/ സ്ത്രീ] തസ്തികയിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൽകാലികമായി നിയമനം നടത്തുന്നു. അഭിമുഖവും അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ വെരിഫിക്കേഷനും **2024 ഫെബ്രുവരി 14ന് ബുധനാഴ്ച** എറണാകുളം കച്ചേരിപ്പടി ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ജില്ലാ ഓഫീസിൽ നടക്കും. രാവിലെ **10 മണി മുതൽ 1 മണി വരെ പുരുഷ തൈറാപ്പിസ്റ്റ്** തസ്തികയിലേക്കും ഉച്ച കഴിഞ്ഞ് **2 മണി മുതൽ 5 മണി വരെ സ്ത്രീ തൈറാപ്പിസ്റ്റ്** തസ്തികയിലേക്കുമാണ് അഭിമുഖം. ബയോഡാറ്റയും സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ കോപ്പികളും സഹിതം എറണാകുളം കച്ചേരിപ്പടിയിലെ ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ജില്ലാ ഓഫീസിൽ **2024 ഫെബ്രുവരി 12 ന് തിങ്കളാഴ്ച** വൈകുന്നേരം **5 മണി വരെ** അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കും .

യോഗ്യത- കേരള സർക്കാർ നടത്തുന്ന ഒരുവർഷത്തിൽ കുറയാതെയുള്ള ആയുർവേദ തൈറാപ്പിസ്റ്റ് കോഴ്സ് പാസ്സായിരിക്കണം. **(DAME)**

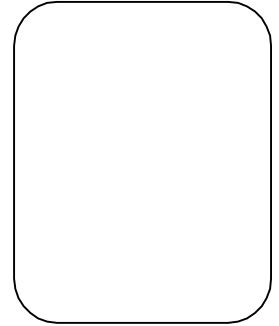
പ്രതിമാസ വേതനം :- **14700 രൂപ.**
 ഉയർന്ന പ്രായ പരിധി :-**40 വയസ്സ്,**
 ഫോൺ :- **0484-2919133**

Dr. M.S. NOUSHAD
 District Programme Manager
 National AYUSH Mission, DPMSU
 Ernakulam, 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

Sl No.	Qualification	Institution & University	Year of passing

Experience

Sl. No	Name of institution	Job Title	Period	No. of Years

Declaration

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

Place :

Date :

Name & Signature

