



ജില്ലാപ്രോഗ്രാം മാനേജരുടെ കാര്യാലയം
 നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
 5th ഫ്ലോർ, ആരോഗ്യഭവൻ ബിൽഡിംഗ്
 തിരുവനന്തപുരം-01
 Mob: 9072650494
 Email: dpmnamtvp@gmail.com

NAM/DPMSU/1166/2024

തീയതി: 11/3/2024

വാക്-ഇൻ-ഇൻറർവ്യൂ

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ നടപ്പാക്കിവരുന്ന ആയുഷ് ഹെൽത്ത് & വെൽനസ് സെന്റർ -കളിലേക്ക് ചുവടെ പറയുന്ന യോഗ്യതകളുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

ക്രമ നമ്പർ	തസ്തിക	യോഗ്യത	ഉയർന്ന പ്രായപരിധി	ഇൻറർവ്യൂ തീയതി സമയം	അപേക്ഷ ലഭിക്കേണ്ട അവസാന തീയതി	ഇൻറർവ്യൂ നടത്തുന്ന സ്ഥലം	ശമ്പളം
1	മൾട്ടി പർപ്പസ് ഹെൽത്ത് വർക്കർ	BSc nursing approved by recognized University/GNM Nursing approved by recognized Nursing School with Kerala Nursing & midwife council registration	40 വയസ്	26/3/2024 11 മണി	21/3/2024	DPMSU നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ 5 th ഫ്ലോർ ആരോഗ്യ ഭവൻ ബിൽഡിംഗ്, തിരുവനന്തപുരം	15000/-

മേൽപ്പറഞ്ഞ തസ്തികയിലേക്കുള്ള ഇൻറർവ്യൂവിൽ പങ്കെടുക്കാൻ യോഗ്യതയുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത പ്രായം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ സഹിതം അപേക്ഷകൾ തിരുവനന്തപുരം ആയുർവേദ കോളേജിന് സമീപമുള്ള ആരോഗ്യഭവൻ ബിൽഡിംഗിൽ 5th ഫ്ലോറിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജറുടെ ഓഫീസിൽ (നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ) നേരിട്ടോ രപാൽ മുഖേനയോ നിശ്ചിത തീയതികളിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കായി www.nam.kerala.gov.in സന്ദർശിക്കുക.

- ഇൻറർവ്യൂവിന്റെ തീയതിയും സമയവും ഇതോടൊപ്പം അറിയിക്കുന്നതിനാൽ ഈ ഓഫീസിൽ നിന്നും പ്രത്യേകം അറിയിപ്പുകള് നൽകുന്നില്ല. അപേക്ഷകർ ഇൻറർവ്യൂ ദിവസം നേരിട്ട് ഹാജരാകേണ്ടതാണ്.
- എഴുത്ത് പരീക്ഷ പ്രതീക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്.



(Handwritten signature)
 11/03/2024

ഡോ. ഷൈജു കെ എസ്
 ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
 നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
 തിരുവനന്തപുരം.

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

