



NAM/DPMSU/TSR/EST-53/2025

02-05-2025

നോട്ടീഫിക്കേഷൻ

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള താൽക്കാലിക ഒഴിവ്

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ കീഴിൽ ഓവർസിയർ തസ്തികയിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൽക്കാലികമായി നിയമനം നടത്തുന്നു. വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷാ ഫോം, ബയോഡാറ്റ, ഫോട്ടോ, യോഗ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, പ്രവൃത്തിപരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ഫോട്ടോ പതിപ്പിച്ച തിരിച്ചറിയൽ രേഖ, ഇവയുടെയെല്ലാം സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പികളും സഹിതം തൃശ്ശൂർ രാമവർമ്മ ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജരുടെ ഓഫീസിൽ 2025 മെയ് 15 ന് 5 മണി വരെ തപാൽ വഴിയോ നേരിട്ടോ അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഇന്റർവ്യൂ തീയതി പിന്നീട് അറിയിക്കുന്നതായിരിക്കും.

മേൽപറഞ്ഞ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കാത്ത അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

❖ **Overseer**

• Eligibility Criteria

- ☐ ITI/Diploma in Civil & Knowledge in Autocad
- ☐ Two years of Post Qualification experience in building projects preferably in health sector
- ☐ Experience shall mean experience in relevant field after obtaining the minimum educational qualification prescribed for the said Post.
- ☐ Only Candidates willing to work for a minimum period of one year shall apply.
- ☐ Maximum 40 years as on 01.05.2025

• Conditions

- ☐ Preference will be given to residents of Thrissur district
- ☐ Candidates are required to travel within their respective regional districts (Ernakulam, Thrissur, Palakkad, Malappuram,) for field visits, and Travel Allowance (TA) will be provided accordingly.
- ☐ Consolidated pay: 27,500/-
- ☐ All selected candidates will be governed by Rules and Regulations of NAM in force from time to time.

Contact : 0487-2939190, വിളിക്കേണ്ട സമയം - രാവിലെ 10 മുതൽ 5 വരെ.

വിശ്വാസപൂർവ്വം



ഡോ.നിഖില നാരായണൻ
ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ തൃശ്ശൂർ

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