



National AYUSH Mission

DISTRICT PROGRAMME MANAGEMENT UNIT
District Medical Office (ISM) Building, Palace Road,
Vayaskara, Kottayam, 686001
email: namkottayam@gmail.com
Phone No:0481-2991918

No: NAM/NOT/DPMSU/KTM/90/2026

Date : 19/02//2026

കൂടിക്കാഴ്ച

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ - കോട്ടയം ജില്ല- കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ് തസ്തികയിലേക്ക് 27/02/2026 വെള്ളിയാഴ്ച രാവിലെ 10.30 ന് കൂടിക്കാഴ്ച നടത്തുന്നു. പങ്കെടുക്കാൻ യോഗ്യതയുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ വയസ്സ്, യോഗ്യത, അഡ്രസ്സ് എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ സഹിതം ഇതോടൊപ്പം തന്നിരിക്കുന്ന അപേക്ഷ ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് കോട്ടയം വയസ്കരക്കുന്ന് ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ ഓഫീസിൽ എത്തിച്ചേരേണ്ടതാണ്. അഭിമുഖത്തിന് 20 പേരിൽ കൂടുതൽ ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഇന്റർവ്യൂ എഴുത്തു പരീക്ഷ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആയിരിക്കും നിയമനം.

തസ്തിക - ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റ് യോഗ്യത

1. (a) M.Sc (Clinical Psychologist) or any other equivalent qualification from a UGC recognized University / Institute owned by Government of Kerala / National Institutes of Government of India.

OR

(b) M.A / M.Sc in Psychology or any other equivalent qualification from a UGC recognized University / Institute owned by Government of Kerala / National Institutes of Government of India

2. M.Phil in Clinical Psychology or any other equivalent 2 year course from a RCI approved University/College/Institution owned by Government of Kerala/National Institutes of Government of India/ UGC recognized University.

3. Rehabilitation Council of India Registration as "Clinical Psychologist)

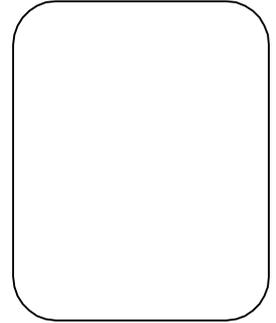
ഒഴിവുകൾ - 1
പ്രതിമാസ വേതനം - 30000/- രൂപ
പ്രായപരിധി - 19/02/2026 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാതെ.



ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
District Programme Manager
National AYUSH Mission, DPMSU
Kottayam, 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

