



Office of the DISTRICT PROGRAMME MANAGER,
 NATIONAL AYUSH MISSION, Ernakulam.
 Camp office: 3rd floor, District Ayurveda Hospital,
 Kacheripady, Ernakulam PIN- 682018
 Email: dpmnamers@gmail.com Ph.No: 0484 2919133

NAM/DPMSU/EKM-03/2026 (A)

Date: 20/05/2026

**നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ഒഴിവുകളിലേയ്ക്ക്
 അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.**

എറണാകുളം ജില്ല - നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ മുഖേന ആയുഷ് വകുപ്പിനു കീഴിൽ യോഗ ഇൻസ്ട്രക്ടർ തസ്തികയിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൽക്കാലികമായി നിയമനം നടത്തുന്നു.

ക്രമ നം	ഒഴിവുള്ള തസ്തിക	യോഗ്യത	പ്രതിമാസ വേതനം	ഒഴിവുകൾ
1	യോഗ ഇൻസ്ട്രക്ടർ	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ഗവ. അംഗീകൃത സർവകലാശാലയിൽ നിന്നും BNYS/BAMS എന്നിവയിൽ ബിരുദമോ / Msc (Yoga) / Mphil (Yoga) / ഗവ. അംഗീകൃത സർവകലാശാലയിൽ നിന്നും യോഗയിൽ ഒരു വർഷത്തിൽ കുറയാതെയുള്ള PG Diploma / അംഗീകൃത സർവകലാശാലയിൽ നിന്നോ, സർക്കാർ വകുപ്പിൽ നിന്നോ യോഗയിൽ ഒരു വർഷം ദൈർഘ്യമുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് / YCB (യോഗ ഡിപ്ലോമിംഗ് മെന്റ് / യോഗ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ബോർഡ്) / SCOLE കേരള നടത്തുന്ന ഡിപ്ലോമ ഇൻ യോഗിക് സയൻസ് ആൻഡ് സ്പോർട്സ് യോഗ / സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് ഇൻ യോഗ (ഒരു വർഷത്തെ കാലാവധിയുള്ളത്). സംസ്ഥാന റിസോഴ്സ് സെന്ററിൽ നിന്നും ഒരു വർഷത്തിൽ കുറയാത്ത യോഗ ടീച്ചർ ട്രെയിനിംഗ് കോഴ്സ് (ഡി.വൈ.റ്റി കോഴ്സ്) പാസായിരിക്കണം. ➤ പ്രായപരിധി - 50 വയസ്സ് കവിയാരുത്. 	14,000/-	1

- ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെഴ്ത്തിയുള്ള ആപ്ലിക്കേഷൻ ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ (വയസ്സ്, യോഗ്യത) സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പികൾ എന്നിവ സഹിതം എറണാകുളം കച്ചേരിപ്പടി ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ജില്ലാ ഓഫീസിൽ 2026 ജൂൺ 3 ബുധനാഴ്ച വൈകിട്ട് 5 മണി വരെ തപാൽ മുഖേനയോ നേരിട്ടോ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.
- ഇന്റർവ്യൂ തീയതി പിന്നീട് അറിയിക്കുന്നതായിരിക്കും.
 ഫോൺ: 0484-2919133
 വിശദവിവരങ്ങൾക്ക് <http://nam.kerala.gov.in> വെബ് സൈറ്റ് സന്ദർശിക്കുക.

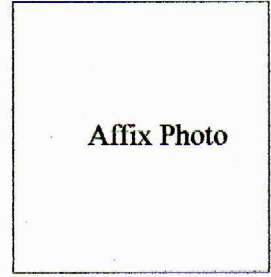


20/5/26
 ഡോ. ജയകൃഷ്ണൻ കെ.വി.പി
 Dr. JAYAKRISHNAN K.V. P
 District Programme Manager
 National AYUSH Mission, DPMSU
 Ernakulam, Kerala



NATIONAL AYUSH MISSION ERNAKULAM DISTRICT

APPLICATION FOR THE POST OF:



Affix Photo

1. NAME: ENGLISH

MALAYALAM

2. AGE & DATE OF BIRTH:

3. SEX:

4. ADDRESS WITH PINCODE

PRESENT

MALAYALAM:

PERMANENT:

MALAYALAM:

5. MOBILE:

6. E-MAIL ID:

7. QUALIFICATION:

8. EXPERIENCE (if any):

DECLARATION

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

Signature of Candidate with Date & Name

Place :

Date :

FOR OFFICE USE ONLY

SL.NO	Age	ID PROOF NO	QUALIFICATION	EXPERIENCE CERTIFICATE

VERIFIED BY: