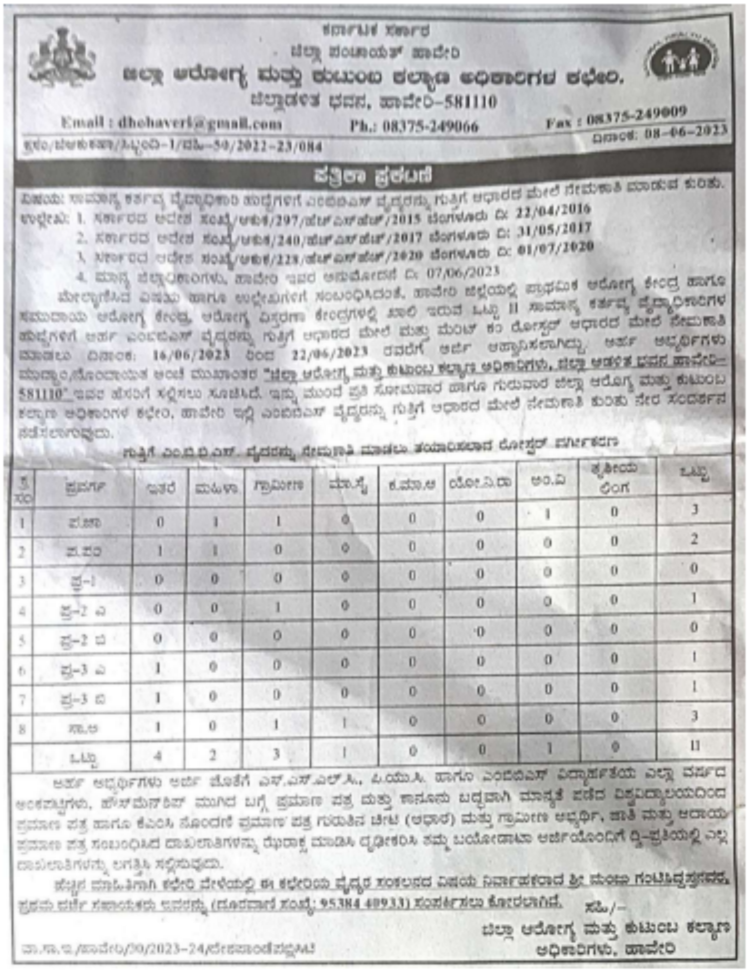

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಹಾವೇರಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ.

ಜಿಲ್ಲಾಡಳಿತ ಭವನ, ಹಾವೇರಿ-581110
Email : dhohaveri@gmail.com Ph.: 08375-249066 Fax : 08375-249009

ಕ್ರಸಂ/ಜಿಆಕುಕಅ/ಸಿಬ್ಬಂದಿ-1/ಸಿಬ್ಬ-50/2022-23/084 ದಿನಾಂಕ: 08-06-2023

ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಷಯ: ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡುವ ಕುರಿತು.

ಉಲ್ಲೇಖ: 1. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ/ಆಕುಕ/297/ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಹೆಚ್/2015 ಬೆಂಗಳೂರು ದಿ: 22/04/2016
2. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ/ಆಕುಕ/240/ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಹೆಚ್/2017 ಬೆಂಗಳೂರು ದಿ: 31/05/2017
3. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ/ಆಕುಕ/228/ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಹೆಚ್/2020 ಬೆಂಗಳೂರು ದಿ: 01/07/2020
4. ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾವೇರಿ ಇವರ ಅನುಮೋದನೆ ದಿ: 07/06/2023

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿಷಯ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಹಾವೇರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಆರೋಗ್ಯ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಒಟ್ಟು 11 ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಹ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮತ್ತು ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ದಿನಾಂಕ: **16/06/2023** ರಿಂದ **22/06/2023** ರವರೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಮುದ್ದಾಂ/ನೋಂದಾಯಿತ ಅಂಚೆ ಮುಖಾಂತರ **"ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಡಳಿತ ಭವನ ಹಾವೇರಿ-581110"** ಇವರ ಹೆಸರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಪ್ರತಿ ಸೋಮವಾರ ಹಾಗೂ ಗುರುವಾರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ಹಾವೇರಿ ಇಲ್ಲಿ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಕುರಿತು ನೇರ ಸಂದರ್ಶನ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು.

ಗುತ್ತಿಗೆ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ತಯಾರಿಸಲಾದ ರೋಸ್ಟರ್ ವರ್ಗೀಕರಣ

ಕ್ರ ಸಂ	ಪ್ರವರ್ಗ	ಇತರೆ	ಮಹಿಳಾ	ಗ್ರಾಮೀಣ	ಮಾ.ಸೈ	ಕ.ಮಾ.ಅ	ಯೋ.ನಿ.ರಾ	ಅಂ.ವಿ	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	ಒಟ್ಟು
1	ಪ.ಜಾ	0	1	1	0	0	0	1	0	3
2	ಪ.ಪಂ	1	1	0	0	0	0	0	0	2
3	ಪ್ರ-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	ಪ್ರ-2 ಎ	0	0	1	0	0	0	0	0	1
5	ಪ್ರ-2 ಬಿ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	ಪ್ರ-3 ಎ	1	0	0	0	0	0	0	0	1
7	ಪ್ರ-3 ಬಿ	1	0	0	0	0	0	0	0	1
8	ಸಾ.ಅ	1	0	1	1	0	0	0	0	3
	ಒಟ್ಟು	4	2	3	1	0	0	1	0	11

ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಜೊತೆಗೆ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ., ಪಿ.ಯು.ಸಿ. ಹಾಗೂ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಎಲ್ಲಾ ವರ್ಷದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳು, ಹೌಸ್‌ಮನ್‌ಶಿಪ್ ಮುಗಿದ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಕಾನೂನು ಬದ್ಧವಾಗಿ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಗೂ ಕೆಎಂಸಿ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಆಧಾರ) ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ, ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಝೆರಾಕ್ಸ ಮಾಡಿಸಿ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ತಮ್ಮ ಬಯೋಡಾಟಾ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ದ್ವಿ-ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಕಛೇರಿ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ವೈದ್ಯರ ಸಂಕಲನದ ವಿಷಯ ನಿರ್ವಾಹಕರಾದ ಶ್ರೀ ಮಂಜು ಗಂಟಿಸಿದ್ದಪ್ಪನವರ, ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ ಸಹಾಯಕರು ಇವರನ್ನು (ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 95384 40933) ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ಸಹಿ/-
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಾವೇರಿ

ವಾ.ವಾ.ಇ./ಹಾವೇರಿ/30/2023-24/[illegible]