



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್. ಘಟಕ  
ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ



ದೂರವಾಣಿ : 08392-273739

E-Mail ID : rchobellary@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ:ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/ನೇಮಕಾತಿ/333/2024-25

ದಿನಾಂಕ :21/09/2024

**ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆ**

**ವಿಷಯ :** 2024-25 ನೇ ಸಾಲಿನ ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ./ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ. ಮತ್ತು ಪಿ.ಎಂ.ಅಭೀಮ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ವಿವಿಧ ವೃಂದದ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡಲು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಅಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:-** ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಕಡತ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಅನುಮೋದನೆ ದಿನಾಂಕ 14/08/2024.

-\*\*\*\*\*-

ಈ ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿಷಯ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ./ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ. ಮತ್ತು ಪಿ.ಎಂ.ಅಭೀಮ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 2024-25 ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಖಾಲಿ ಇರುವ ವಿವಿಧ ವೃಂದದ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಈ ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು.

1. ಖಾಲಿ ಇರುವ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ./ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ. ಮತ್ತು ಪಿ.ಎಂ.ಅಭೀಮ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ, ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಕೆಲಸದ ಅನುಭವ, ವೇತನ, ಮೀಸಲಾತಿ ಹಾಗೂ ವಯೋಮಿತಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು **Ballari.nic.in** ವೆಬ್ ಸೈಟ್‌ನಿಂದ ಪಡೆಯಲು ತಿಳಿಸಿದೆ.
2. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ **23/09/2024** ರಿಂದ **03/10/2024** ರ ಸಂಜೆ **05:00** ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ **Ballari.nic.in** ವೆಬ್ ಸೈಟ್‌ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಬಹುದು ಅಥವಾ ಕಛೇರಿ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ (ರಜಾ ದಿನಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್.ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆವರಣ, ಅನಂತಪುರ ರಸ್ತೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ ಇಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದು.
3. ನಿಗದಿತ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಅನುಭವ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಅಗತ್ಯ ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ದಿನಾಂಕ:- **04/10/2024** ರಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ **9:30** ಕ್ಕೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ ಸಭಾಂಗಣದಲ್ಲಿ ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ತಪ್ಪದೆ ಹಾಜರಾಗಬೇಕು.
4. ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅರ್ಹತಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ **19/10/2024**ರಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ **11:00** ಗಂಟೆಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್. ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ **ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ** ದಿನಾಂಕ **23/10/2024**ರ ಸಂಜೆ **5:00** ರೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
5. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘ ಬಳ್ಳಾರಿ ತೀರ್ಮಾನಿಸಿದಂತೆ ಸದರಿ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆ ಮಾಡಲಾಗದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು (ವೇಟಿಂಗ್ ಲೀಸ್ಟ್) ಒಂದು ವರ್ಷದ ಮದ್ಯಾಂತರದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿಯಾಗುವ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಸದರಿ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಿಂದ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ರೋಸ್ಟರ್ ಮೂಲ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಾಮಾನ್ಯ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆ ರೋಸ್ಟರ್ ಹಾಗೂ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ 371ಜಿ ಮತ್ತು ನಾನ್ 371ಜಿ ಹಾಗೂ ಒಳ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಹಾಗೂ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 9449843102 ಅನ್ನು ಕಛೇರಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ. ಸಂಘ  
ಬಳ್ಳಾರಿ

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ. ಸಂಘ  
ಬಳ್ಳಾರಿ

**ಅನುಬಂಧ-1**

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘ ಬಳ್ಳಾರಿ ವತಿಯಿಂದ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ವಿವಿಧ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿನ ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳ ನೇಮಕಾತಿ-2024-25

ಕ್ರ. ಸಂ.	ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ವಯೋಮಿತಿ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ಸಂಭಾವನೆ	ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮೀಸಲಾತಿ	
					371-ಜೆ	ನಾನ್ 371-ಜೆ
1	<b>Block Epidemiologist (IDSP)</b>	Medical Graduate with Post Graduate Degree/Diploma in Preventive and Social Medicine/Public Health Or Epidemiology (such as MD,MPH,DPH,MAE etc). Or Any Medical Graduate with 2 years experience in Public Health/(Desirable). Or M.Sc in Life Sciences with 2 years MPH (Masters in Public Health) Or M.Sc (Epidemiology) with 2 years experience in Public Health/(Desirable) Age limit: 40 yr	ರೂ.30000/-	1	ಸಾಮಾನ್ಯ (ಇತರೆ)	-
2	<b>ಶುಶ್ರುಷಕಿಯರು (ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ./ ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂ.)</b>	ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿ.ಎಸ್.ಸಿ. ನೆಸಿಂಗ್ ಅಥವಾ ಜಿ.ಎನ್.ಎಂ. ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಕೆ.ಎಂ.ಸಿ. ನೊಂದಣಿ ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಜಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರಬೇಕು. ವಯೋ ಮಿತಿ 45 ವರ್ಷ	ರೂ. 14186/- ರಿಂದ ರೂ. 17059/- ರ ವರೆಗೆ ಸಂಚಿತ ವೇತನ	45	<p>ಪ.ಪಂ (ಇತರೆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-1 (ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ)(ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಅಂ.ವಿ)</p> <p>ಪ.ಜಾ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಬಿ) (ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ)(ಮ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಇತರೆ)</p> <p>ಪ.ಜಾ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-111(ಎ) (ಇತರೆ)</p> <p>ಪ.ಪಂ(ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-111(ಬಿ) (ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ)(ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮಾ.ಸೈ)</p> <p>ಪ.ಜಾ (ಅಂ.ವಿ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ)(ಅಂ.ವಿ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ.ಜಾ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ)(ಮ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಕೆ.ಮಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-1 (ಮ.ಆ.)</p> <p>ಪ.ಪಂ. (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ.ಜಾ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಬಿ) (ಮ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ) (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಯೋ.ಆ)</p> <p>ಪ.ಪಂ. (ಅಂ.ವಿ)</p>	<p>ಪ.ಪಂ(ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-1 (ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಗ್ರಾ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಎ)(ಇತರೆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಅಂ.ವಿ)</p> <p>ಪ.ಜಾ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಸಾ.ಆ (ಮ.ಆ)</p> <p>ಪ್ರವರ್ಗ-11(ಬಿ)(ಇತರೆ)</p>
3	<b>Audiometric Assistant (NPPCD)</b>	A Technical person with 1 Year diploma in hearing, language and speech (DHLS) from a RCI recognised institute. The audiometric assistant will provide support to CHC in screening of HI persons. Age limit: 45 yr	ರೂ.15000/-	1	371 ಜಿ ಮೀಸಲಾತಿ	-

**ಜಿಲ್ಲಾ RCH ಅಧಿಕಾರಿಗಳು,**  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಬಳ್ಳಾರಿ

*Randy*  
**ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ**

ಕ್ರ. ಸಂ	ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ವಯೋಮಿತಿ	ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ಸಂಭಾವನೆ	ಒಟ್ಟು ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮೀಸಲಾತಿ	
					371-ಜಿ	ನಾನ್ 371-ಜಿ
4	Instructor for Hearing Impaired Children (NPPCD)	Diploma in training young deaf and hearing handicapped (DTYDHH) from RCI recognised intitute to look after the therapy and training of the young hearing impaired children at the District level. Age limit: 45 yr	ರೂ.15000/-	1	371 ಜಿ ಮೀಸಲಾತಿ	-
5	District Coordiantor (CPHC-UHC)	BDS/BAMS/BHMS/BUMS/BYNS/M.Sc Life sciences/B.Sc nursing with MPH/MBA	ರೂ.30000/-	1	371 ಜಿ ಮೀಸಲಾತಿ	-
6	ಕಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಮೂಲಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ನಡೆಸುವ 3 ವರ್ಷಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಅಥವಾ ಪಿ.ಯು.ಸಿ. (ಎಜ್ಜಾನ) ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ನಡೆಸುವ 2 ವರ್ಷಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ವಯೋಮಿತಿ :- ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ -35 ವರ್ಷ 2ಎ,2ಬಿ,3ಎ,3ಬಿ -38 ವರ್ಷ ಪ.ಜಾ. ಪ.ಪಂ. ಪ್ರವರ್ಗ-1 -40 ವರ್ಷ	ರೂ. 14044/- ರಿಂದ ರೂ. 16886/- ರ ವರೆಗೆ ಸಂಚಿತ ವೇತನ	12	ಪ.ಜಾತಿ (ಇತರೆ), ಸಾಮಾನ್ಯ (ಇತರೆ), ಪ.ಪಂ. (ಇತರೆ), ಸಾಮಾನ್ಯ (ಮ.ಅ.), ಪ್ರವರ್ಗ-1 (ಇತರೆ), ಸಾಮಾನ್ಯ (ಗ್ರ.ಅ) ಪ್ರವರ್ಗ-2(ಎ) (ಸಾ.ಅ) ಸಾಮಾನ್ಯ (ಅಂ.ಎ) ಪ.ಜಾತಿ (ಮ.ಅ) ಸಾಮಾನ್ಯ (ಮ.ಅ)	ಪ.ಜಾತಿ(ಇತರೆ) ಸಾಮಾನ್ಯ(ಇತರೆ)
7	ಆಪ್ತ ಸಮಾರೋಚಕರು (ಎನ್.ಪಿ.ಸಿ.ಡಿ.ಸಿ.ಎಸ್)	ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಪದವಿ ಅಥವಾ ಆಪ್ತ ಸಲಹೆ/ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ/ಸಮೂಹ ಸಂವಹನದಲ್ಲಿ ಪದವಿ /ಡಿಪ್ಲೊಮಾ (ಆದ್ಯತೆ: ಆಪ್ತ ಸಲಹೆ ನೀಡುವುದರಲ್ಲಿ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ/ಪದವಿ) ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಲಹೆಗಾರರಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ 2 ವರ್ಷಗಳ ಅನುಭವ (ಆದ್ಯತೆ: ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸದ ಅನುಭವ)	ರೂ. 14558/- ರಿಂದ ರೂ. 17059/- ರ ವರೆಗೆ ಸಂಚಿತ ವೇತನ	1	ಪ.ಜಾತಿ(ಇತರೆ)	-

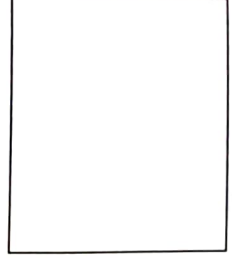
ಜಿಲ್ಲಾ RCH ಅಧಿಕಾರಿಗಳು,  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.  
ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಬಳ್ಳಾರಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು  
ಕು.ಕ.ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ

**ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ**  
**ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಘ, ಬಳ್ಳಾರಿ.**



**ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**



ಗೆ,  
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು,  
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ,  
ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಘ, ಬಳ್ಳಾರಿ.

ವಿಷಯ:- ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ. ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ \_\_\_\_\_  
ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ.

1. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು :-
2. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ) ಅಂಕಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ :-
3. ವಾಸಸ್ಥಳ/ ತಾಲೂಕಾ/ ಜಿಲ್ಲೆ :-
4. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ :-
5. ಜಾತಿ ಉಪಜಾತಿ (ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) :-
6. ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯೇ? ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು :-
7. ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿರುವರೇ? ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು :-
8. ಅಂಗವಿಕಲರೇ? ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು :-
9. 371 ಜೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯೇ ಹೌದು/ ಇಲ್ಲ (ದಾಖಲೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು):-
10. ಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :-
11. ಇತರೆ ದಾಖಲಾತಿಗಳು :-

ಕ್ರ. ಸಂ.	ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರುವ ಪರೀಕ್ಷೆ	ಉತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡವಾರು
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**\*\*\*ಈ ಅರ್ಜಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ**

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 2) _____  |
| 3) _____ | 4) _____  |
| 5) _____ | 6) _____  |
| 7) _____ | 8) _____  |
| 9) _____ | 10) _____ |

**ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ:** 1) ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು 2) ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಅಪೂರ್ಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲ್ಪಡುವುದು. ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುವಂತೆ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಿಜವೆಂದು ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಹಾಗೂ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕ ಮಾಡಿದ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆಂದು ಪ್ರಮಾಣಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :  
ಇ-ಮೇಲ್ ಐ.ಡಿ. :

**ಜಿಲ್ಲಾ RCH ಅಧಿಕಾರಿಗಳು,**

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.  
ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಬಳ್ಳಾರಿ

*(Handwritten Signature)*  
**ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು  
ಕು.ಕ.ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಬಳ್ಳಾರಿ**