



No.NHM/1378/2020/DPMSU-MLPM

ആരോഗ്യകേരളം, മലപ്പുറം
തീയതി. 13/05/2020

പത്രക്കുറിപ്പ്

അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു

ജില്ലാ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സമിതിക്കു കീഴിൽ കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലേഡി ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ നിയമനത്തിനായി കേരള നഴ്സസ് ആന്റ് മിഡ്വൈഫ് കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷനും, കേരള ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിന്നും പി.എച്ച്.എൻ./പി.എച്ച്.എൻ.എസ്./ പി.എച്ച്.എൻ. ട്യൂട്ടർ/ ഡി.പി.എച്ച്.എൻ./എം.സി.എച്ച്. ഓഫീസർ തസ്തികയിൽ സേവനം അനുഷ്ഠിച്ച് വിരമിച്ചവരുമായവരിൽ നിന്നും നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

ഉയർന്ന പ്രായപരിധി: 60 വയസ്സ്

ശമ്പളം: 20,000/-

ഒഴിവുകളുടെ എണ്ണം : ഒന്ന്.

ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ 2020 മെയ് 25 ന് വൈകീട്ട് 5 മണിക്ക് മുമ്പായി മലപ്പുറം സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ ബി-3 ബ്ലോക്കിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യകേരളം ജില്ലാ ഓഫീസിൽ യോഗ്യതകൾ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കും അപേക്ഷ ഫോറത്തിനും ജില്ലാ ഓഫീസുമായോ [www. Arogyakeralam.gov.in](http://www.Arogyakeralam.gov.in) എന്ന വെബ്സൈറ്റിലോ ബന്ധപ്പെടുക.

ഫോൺ: 0483 2730313



[Handwritten Signature]
ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
ആരോഗ്യകേരളം, മലപ്പുറം

പകർപ്പ്:

1. നോട്ടീസ് ബോർഡ്, ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസ്.
2. നോട്ടീസ് ബോർഡ്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ്(ആരോഗ്യം).
3. നോട്ടീസ് ബോർഡ്, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്.



APPLICATION FORM

1	Name of the post applied	
2	Name of the Candidate (In capital letter)	
3	Age & Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
4	Gender	
5	Full Address with pin code	
6	a) Candidate's Mobile phone no	
	b) Any other Mobile phone no/ Land line no	
7	Email Address	
8	Aadhar No.	
9	PAN No.	
10	Marital status	
11	Religion and Caste	

Educational Qualification

Course	University/Board	College/Institution	Total % of Marks scored	Year of Passing

Work experience:

Institution	Period		Designation	Work description
	from	to		

Declaration

I hereby declare that the above furnished details are true and correct to the best of my knowledge.

Candidate's Signature with date