



**NATIONAL HEALTH MISSION**  
District Programme Management Support Unit  
2nd Floor, Civil Station, Kannur-2  
Phone: 0497 2709920 email:dpmknr@gmail.com

**അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു**

DPMSU-KNR/683/CDEO1/2021

തീയതി: 06.11.2021

ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം പദ്ധതിക്കുകീഴിൽ **Public Relation Officer/ Public Relation Officer Cum Laison Officer** തസ്തികയിൽ കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി യോഗ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. നിർദ്ദിഷ്ട ഫോറത്തിലുള്ള അപേക്ഷകൾ **13.11.2021 ന് വൈകുന്നേരം 5 മണിക്ക്** മുമ്പായി മേൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന മേൽവിലാസത്തിൽ ഈ ആഫീസിൽ ലഭിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷാഫോറം ഡൗൺ ലോഡ് ചെയ്യുന്നതിനും, യോഗ്യത, ശമ്പളം, പ്രായപരിധി തുടങ്ങിയ വിശദവിവരങ്ങൾ അറിയുന്നതിനും **[www.arogyakeralam.gov.in](http://www.arogyakeralam.gov.in)** എന്ന വെബ് സൈറ്റിൽ Opportunities Kannur വിഭാഗം കാണുക.

ഒപ്പ്  
ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ, എൻ.എച്ച്.എം., കണ്ണൂർ







**NATIONAL HEALTH MISSION**  
District Programme Management Support Unit  
II Floor, Civil Station, Kannur-2  
Phone: 0497 2709920 email:dpmknr@gmail.com

DPMSU-KNR/683/CDEO1/2021


തീയതി : 06.11.2021

കണ്ണൂർ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷനു കീഴിൽ താഴെ പറയുന്ന ഒഴിവിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ യോഗ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.

**Category No. 1**

Name of Post	:	<b>Public Relation Officer/ Public Relation Officer Cum Liaison Officer</b>
No. of Post	:	1
Location	:	Kannur District
Qualification	:	MBA/MSW/MHA /MPH/M Sc Hospital Management
Experience	:	1 Year experience
Age limit	:	40years.
Method of Recruitment	:	On contract
Consolidated monthly Remuneration	:	Rs. 20,000/-



  
District Programme Manager  
National Health Mission  
Kannur



Application for various posts on contract basis under District Health & Family Welfare Society, Arogya Keralam, Kannur ( As per Notification No. DPMSU-KNR/683/CDE01/2021 Dated 06.11.2021.)

1	Name of Post applied (Please see notification)	
2	Name of the Applicant	
3	S/o, D/o, W/o	
4	Present full home address with district and PIN	
5	Mobile No.& Land Phone No.	
6	E – Mail ID	
7	Date of Birth	
8	Sex (Male /Female)	

9. Educational Qualification

Sl. No.	Qualification	Board/University/Dept. with name of state	Name of institution studied	Year of passing with Reg.
1				
2				
3				
4				
5				

(Photo copies of certificates /documents should be attached)

10. Previous experience, if any (In the applied post)

Sl. No.	Post/Category	Name of Institution working / worked (Specify Govt./Private)	Working period		Duration of experience	
			From	To	Year	Month

(Photo copies of Experience certificates should be attached)

Date :

Signature of the applicant



Verified original certificates and found correct

DDM