



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ವಿಜಯಪುರ.



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

**ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಘ (ರಿ) ವಿಜಯಪುರ
ಹಳೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಆರವಣ, ಶಿವಾಜಿ ವೃತ್ತ ಅಥಣಿ ರಸ್ತೆ ವಿಜಯಪುರ.**

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08352-250107

E-mail : dhobijapur@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ/ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎನ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/02/2024-25

ದಿನಾಂಕ: 30-11-2024

ನೇಮಕಾತಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದಡಿ ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 2024-25ನೇ ಸಾಲಿನ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಮರುಹಂಚಿಕೆಯಾದ ವಿವಿಧ ವೃಂದದ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ವಯ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘದ ಸಭೆಯ ನಡವಳಿಗಳನ್ವಯ ಖಾಲಿಯಿರುವ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ರೋಪ್ಪರ್ ಕಂ ಮೆರಿಟ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಲು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹುದ್ದೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

| ಕ್ರ. ಸಂ | ಹುದ್ದೆ | ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ | ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಅನುಭವ ಹಾಗೂ ಮಯೋಮಿತಿ | ಮಾಹೆಯಾನ ವೇತನ | ಒಟ್ಟು |
|---------|-------------------------------|---|--|--------------|-------|
| 01. | ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು | <p>ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ: ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ</p> <p>ಮೀಸಲಾತಿ: 1.ಸಾ.ಅ-08 ಹುದ್ದೆಗಳು. 2.ಪ.ಜಾ-03 ಹುದ್ದೆಗಳು. 3.ಪ.ಪಂ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 4.ಪ್ರ.ವರ್ಗ1-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 5.ಪ್ರ-2ಎ-02 ಹುದ್ದೆಗಳು. 6.ಪ್ರ-2ಬಿ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು.</p> | <p>ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ: ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವಿಶ್ವ ವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಬಿ.ಎ.ಎಮ್.ಎಸ್ ಪದವಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಹಾಗೂ ಅಂಗೀಕೃತ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ವೃತ್ತಿ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರಬೇಕು.</p> <p>ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ:- ಇತರೆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಹಿಂಪಡೆದ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡಗಳ ಆಯುಷ್ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ (ಪ್ರಥಮ ಆಧ್ಯತೆ) ಮೇರೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.</p> <p>➤ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡಗಳನ್ನು ಹಿಂಪಡೆದಿರುವ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ವಯೋಮಿತಿಯನ್ನು 60 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ಕೃಪಾಂಕ :- ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಇಲಾಖೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ಪಡೆದು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು, ಸದರಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಶತ ಶೇಕಡಾ 2%ರಂತೆ ಗರಿಷ್ಠ 20% ಪ್ರತಿಶತ ಸೇವಾ ಕೃಪಾಂಕ ನೀಡಲಾಗುವುದು.</p> | 46894/- | 16 |

| ಕ್ರ. ಸಂ | ಹುದ್ದೆ | ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ | ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಅನುಭವ ಹಾಗೂ ಮಯೋಮಿತಿ | ಮಾಹೆಯಾನ ವೇತನ | ಒಟ್ಟು |
|---------|-----------------|---|---|--------------|-------|
| 02. | ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು | <p>ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ: ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ</p> <p>ಮೀಸಲಾತಿ: 1.ಸಾ.ಅ-04 ಹುದ್ದೆಗಳು. 2.ಪ.ಜಾ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 3.ಪ.ಪಂ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 4.ಪ್ರ.ವರ್ಗ1-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 5.ಪ್ರ-2ಎ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು.</p> | <p>ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :- ಎರಡು ವರ್ಷದ Diploma in Optometry ಅಥವಾ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು (Ophthalmic Assistant) ಆಗಿ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ NPCB ನಿಯಮಾನುಸಾರ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು. ಮತ್ತು Computer Basic Course ನಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ/ಕೃಪಾಂಕ:- ಇತರೆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಹಿಂಪಡೆದ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡಗಳ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರನ್ನು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ (ಪ್ರಥಮ ಆಧ್ಯತೆ) ಮೇರೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಿ, ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳಂತೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಶೇಕಡಾ ಪ್ರತಿಶತ 2% ರಂತೆ ಗರಿಷ್ಠ 20% ಪ್ರತಿಶತ ಸೇವಾ ಕೃಪಾಂಕ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡಗಳನ್ನು ಹಿಂಪಡೆದಿರುವ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ವಯೋಮಿತಿಯನ್ನು 60 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ಅನುಭವ: ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ/ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಕಣ್ಣಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ 02 ವರ್ಷಗಳ ಸೇವಾ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.</p> | 15,554/- | 08 |
| 03. | ಶುಶ್ರೂಷಣಾಧಿಕಾರಿ | <p>ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ: ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ</p> <p>ಮೀಸಲಾತಿ: 1.ಸಾ.ಅ-04 ಹುದ್ದೆಗಳು. 2.ಪ.ಜಾ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 3.ಪ.ಪಂ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 4.ಪ್ರ.ವರ್ಗ1-01 ಹುದ್ದೆಗಳು. 5.ಪ್ರ-2ಎ-01 ಹುದ್ದೆಗಳು.</p> | <p>ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:- ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಬಿ.ಎಸ್.ಸಿ.ನರ್ಸಿಂಗ್ ಪದವಿ ಅಥವಾ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೋರ್ಸ್ ಹೊಂದಿರಬೇಕು. & ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಯಾಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ವಯೋಮಿತಿ: 45 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ/ಕೃಪಾಂಕ:- ಇತರೆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಹಿಂಪಡೆದ ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡಗಳ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರನ್ನು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಿ, ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳಂತೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಶತ ಶೇಕಡಾ 2% ರಂತೆ ಗರಿಷ್ಠ 20% ರಂತೆ ಸೇವಾ ಕೃಪಾಂಕ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ತಂಡಗಳನ್ನು ಹಿಂಪಡೆದಿರುವ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ವಯೋಮಿತಿಯನ್ನು 60 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು.</p> <p>ಅನುಭವ: ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ/ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 02 ವರ್ಷಗಳ ಸೇವಾ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.</p> | 15,554/- | 08 |

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಎಲ್ಲ ಮೂಲ ಹಾಗೂ ರೈರಾಕ್ಸ್ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಿರುವ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟದಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ದಿನಾಂಕಗಳಂದು **ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 10.00 ರಿಂದ ಸಾಯಂಕಾಲ 05-00** ಗಂಟೆ ವರೆಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

| ಕ್ರ.ಸಂ | ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರ | ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ದಿನಾಂಕ | ಸ್ಥಳ |
|--------|-------------------------------|--|---|
| 01. | ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು | ದಿನಾಂಕ:05-12-2024 ರಿಂದ 06-12-2024 ರ ವರೆಗೆ | ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ಸಭಾ ಭವನ ವಿಜಯಪುರ. |
| 02 | ನೇತ್ರಸಹಾಯಕರು | ದಿನಾಂಕ:07-12-2024 | |
| 03. | ಶೂಶ್ರೂಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ | ದಿನಾಂಕ:09-12-2024 ರಿಂದ 10-12-2024 ರವರೆಗೆ | |

ಈ ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿವರಗಳಿಗಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು, (ಡಿ.ಪಿ.ಎಮ್) ರವರನ್ನು ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು.

ಸೂಚನೆ :

- ವಯೋಮಿತಿಯು ದಿನಾಂಕ: 05-12-2024 ರಂತೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಇರುತ್ತದೆ.
- ಅಪೂರ್ಣ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಆಯ್ಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆ, ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳಿಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘದ ಮತ್ತು ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು, ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಇತ್ತೀಚಿನ ರಹವಾಸಿ (Domicile) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ತಹಶೀಲ್ದಾರರವರಿಂದ ಪಡೆಯತಕ್ಕದ್ದು/ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.


 ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
 ಜಿಲ್ಲಾ ಆ.ಕು.ಕ ಸಂಘ ವಿಜಯಪುರ.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ಆಯುಷ್ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/02/2024-25 ದಿನಾಂಕ :05-12-2024

ನಮೂನೆ-01 ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ (ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ)

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಮಾತ್ರ)

ಮೋಟೋ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು
(ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ
ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ) ಹಾಗೂ
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಲಿಂಗ

ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು
(ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)

| ಕ್ರಮಂಖ್ಯೆ | ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ | ಮಂಡಳಿ | ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ | ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು | ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು | ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು |
|-------------|-----------------------|---------------|-----------------|---------------|-------------|-------------|
| 1 | ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ | | | | | |
| 2 | ಪಿಯುಸಿ | | | | | |
| ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ | ಬಿ.ಎ.ಎಮ್.ಎಸ್ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ | ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ | ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ | ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು | ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು | ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು |
| 1 Year | | | | | | |
| 2 Year | | | | | | |
| 3 Year | | | | | | |
| 4 Year | | | | | | |
| Total | | | | | | |

ಕೆ.ಎಮ್.ಸಿ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ

ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ವರ್ಷ _____, ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ _____,

ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ

ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಬಿ/ಪ್ರವರ್ಗ-3ಎ /ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ ಸಾ.ವರ್ಗ

ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)

ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ BEO-ಬ್ಲಾಕ್
ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರಬೇಕು

ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)

ಅಂಗವಿಕಲ

ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು :

ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ

ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ

ಬಿ.ಎ.ಎಮ್.ಎಸ್ ಎಲ್ಲ ವರ್ಷದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಕಾರಿ ಕಛೇರಿ.

ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್

ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ).

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಅಡಿ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/02/2024-25 ದಿನಾಂಕ :05-12-2024

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಮಾತ್ರ)

ಪೋಟೋ

ನಮೂನೆ-02 ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರು(RBSK)

| | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|
| ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ) | | | |
| ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ ಹಾಗೂ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ : | | | |
| ಲಿಂಗ | ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ | | |
| ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ) | | | |
| ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ | ಒಟ್ಟು ಅಂಕ | ಪಡೆದ ಅಂಕ | ಶೇಕಡ (%) |
| ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ | | | |
| 02 ವರ್ಷದ Diploma in Optometry ಅಥವಾ ನೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರಾಗಿ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಸ್ಥಿತ್ವಗಳಲ್ಲಿ NPCB ನಿಯಮಾನುಸಾರ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ | | | |
| ಒಟ್ಟು | | | |
| ಕೆ.ಎನ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ | | | |
| 01 Year Computer Basic Course Certificate | | | |
| ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ | ವರ್ಷ _____, ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ _____, | | |
| ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ | ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಬಿ/ಪ್ರವರ್ಗ-3ಎ /ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ ಸಾ.ವರ್ಗ | | |
| ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ | ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) | | |
| ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ (BEO-ಬ್ಲಾಕ್ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರಬೇಕು) | ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) | | |
| ಅಂಗವಿಕಲ | ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) | | |

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- Diploma in Optometry ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್.
- 01 Year Computer Basic Course Certificate.
- ಆಧಾರಕಾರ್ಡ್.
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ)

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಶುಶ್ರೂಷಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
(ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ
ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿ.ಹೆಚ್.ಎಸ್/ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ/ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್/ /2024-25 ದಿನಾಂಕ :05-12-2024
ನಮೂನೆ-03 ಶುಶ್ರೂಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು (ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ)

ಮೋಟೋ

| | |
|--|---------------|
| ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ) | |
| ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ) ಹಾಗೂ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ : | |
| ಲಿಂಗ | ಪುರುಷ / ಮಹಿಳೆ |
| ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ & ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ) | |

| ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ | ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ | ಮಂಡಳಿ | ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ | ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು | ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು | ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು |
|-------------|------------------------------|---------------|-----------------|---------------|-------------|-------------|
| 1 | ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ | | | | | |
| 2 | ಪಿಯುಸಿ | | | | | |
| ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ | ಡಿಪ್ಲೋಮಾ / ಬಿ.ಎಸ್.ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ | ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ | ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ | ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು | ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು | ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳು |
| 1 Year | | | | | | |
| 2 Year | | | | | | |
| 3 Year | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total | | | | | | |

| | |
|---|---|
| ಕೆ.ಎನ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ | |
| ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ | ವರ್ಷ _____, ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ _____, |
| ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ | ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಬಿ/ಪ್ರವರ್ಗ-3ಎ /ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ ಸಾ.ವರ್ಗ |
| ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ | ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) |
| ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ (BEO-ಬ್ಲಾಕ್ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರಬೇಕು) | ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) |
| ಅಂಗವಿಕಲ | ಇದೆ / ಇಲ್ಲ (ಇದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) |

ಈ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳು ಸರಿಇರುತ್ತವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡ್ಡಾಯ ಲಗತ್ತುಗಳು

- ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
- ಡಿಪ್ಲೋಮಾ / ಬಿ.ಎಸ್.ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ ಎಲ್ಲ ವರ್ಷದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್.
- ಆಧಾರಕಾರ್ಡ್
- ರಹವಾಸಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ(ತಹಶೀಲ್ದಾರ ರವರಿಂದ ಪಡೆದಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ)

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ರುಜು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ರುಜು