



No.NHM/1365/2021/DPMSU-MLPM

ആരോഗ്യകേരളം, മലപ്പുറം  
തീയതി. 15/06/2021

പത്രക്കുറിപ്പ്

**അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു**

ജില്ലാ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സൊസൈറ്റിക്ക് കീഴിൽ എൻ.പി.പി. സി.ഡി യിലേക്ക് ഇൻസ്ട്രക്ടർ ഫോർ യങ്ങ് ഹിയറിങ്ങ് ഇംപയേർഡ് തസ്തികയിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമിക്കുന്നതിനായി ഡിപ്ലോമ ഇൻ ഏർലി ചൈൽഡ് ഹൂഡ് സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ (ഹിയറിങ്ങ് ഇംപയർമെന്റ്) (ഡി.ഇ.സി.എസ്.ഇ) അല്ലെങ്കിൽ ഡി.എഡ്. സെപ്ഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ (ഹിയറിങ്ങ് ഇംപയർമെന്റ്) ( ഡി.എഡ്. സെപ്ഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ) യോഗ്യതയും ആർ.സി.ഐ രജിസ്ട്രേഷനും ഉള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

പ്രായപരിധി : 01/06/2021 ന് 40 വയസ്സ് കവിയരുത്  
ശമ്പളം : 14000/-  
ഒഴിവുകളുടെ എണ്ണം : 1

താൽപര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ 2021 ജൂൺ 30 ന് വൈകിട്ട് 4 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) Land line no	
	b) Mobile phone 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



No.NHM/1366/2021/DPMSU-MLPM

ആരോഗ്യകേരളം, മലപ്പുറം  
തീയതി. 15/06/2021

പത്രക്കുറിപ്പ്

**അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു**

ജില്ലാ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സൊസൈറ്റിക്ക് കീഴിൽ ജില്ലയിലെ വിവിധ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജെ.പി.എച്ച്. എൻ/ആർ.ബി.എസ്.കെ നഴ്സ് നിയമനത്തിനായി എ.എൻ.എം യോഗ്യതയും, കേരള നഴ്സസ് ആന്റ് മിഡ്വൈഫ് കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷനും, ഉള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.


പ്രായപരിധി : 01/06/2021 ന് 40 വയസ്സ് കവിയരുത്  
ശമ്പളം : 14000/-

താൽപര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ 2021 ജൂൺ 30 ന് വൈകീട്ട് 4 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



  
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)Land line no	
	b)Mobile phone 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



No.NHM/1363/2021/DPMSU-MLPM

ആരോഗ്യകേരളം, മലപ്പുറം  
തീയതി. 15/06/2021

പത്രക്കുറിപ്പ്

**അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു**

ജില്ലാ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സൊസൈറ്റിക്കു കീഴിൽ ജില്ലയിലെ വിവിധ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഫാർമസിസ്റ്റ് നിയമനത്തിനായി ഡി.ഫാം അല്ലെങ്കിൽ ബി.ഫാം യോഗ്യതയും, ഫാർമസി കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റും, ബന്ധപ്പെട്ട മേഖലയിൽ ഒരു വർഷത്തെ പ്രവൃത്തി പരിചയവും, ഉള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

പ്രായപരിധി : 01/06/2021 ന് 40 വയസ്സ് കവിയരുത്  
ശമ്പളം : 14000/-

താൽപര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ 2021 ജൂൺ 30 ന് വൈകീട്ട് 4 മണിക്ക് മുമ്പായി മലപ്പുറം സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ ബി-3 ബ്ലോക്കിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യകേരളം ജില്ലാ ഓഫീസിൽ യോഗ്യതകൾ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കും അപേക്ഷ ഫോറത്തിനും ജില്ലാ ഓഫീസു മായോ [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)Land line no	
	b)Mobile phone 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



No.NHM/1364/2021/DPMSU-MLPM

ആരോഗ്യകേരളം, മലപ്പുറം  
തീയതി. 15/06/2021

പത്രക്കുറിപ്പ്

**അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു**

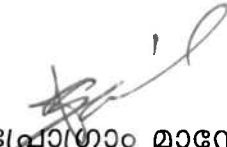
ജില്ലാ ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സൊസൈറ്റിക്കു കീഴിൽ ജില്ലയിലെ വിവിധ ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ നിയമനത്തിനായി ഡി. എം. എൽ. ടി അല്ലെങ്കിൽ ബി.എസ്.സി എം. എൽ. ടി യോഗ്യതയും, പാരാമെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ രജിസ്ട്രേഷനും, ബന്ധപ്പെട്ട മേഖലയിൽ രണ്ടു വർഷത്തെ പ്രവൃത്തി പരിചയവും, ഉള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

പ്രായപരിധി : 01/06/2021 ന് 40 വയസ്സ് കവിയരുത്  
ശമ്പളം : 14000/-

താൽപര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ 2021 ജൂൺ 30 ന് വൈകീട്ട് 4 മണിക്ക് മുമ്പായി മലപ്പുറം സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ ബി-3 ബ്ലോക്കിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യകേരളം ജില്ലാ ഓഫീസിൽ യോഗ്യതകൾ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ പകർപ്പുകൾ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

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

ഫോൺ: 0483 2730313

  
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)Land line no	
	b)Mobile phone 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