



ನಿರ್ದೇಶಕರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ
ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ,
1ಅಡ್ಡ ರಸ್ತೆ, ಮಾಗಡಿ ಮುಖ್ಯ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -23

E-mail: directorsihfw.bg@gmail.com

ದೂರವಾಣಿ : 080- 23206160

ಸಂಖ್ಯೆ: ರಾಆಸಂ/ಸಿಪಿಹೆಚ್‌ಎನ್/31/2022-23

ದಿನಾಂಕ: 03/12/2022

::ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನ ಪತ್ರ::

ವಿಷಯ : 2022-23ನೇ ಸಾಲಿನ 8ನೇ ತಂಡದ ಸಿಪಿಹೆಚ್‌ಎನ್ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವವರ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಕುರಿತು.

2022-23ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಸೇವಾ ನಿರತ ಹಿರಿಯ ಹಾಗೂ ಕಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ 8ನೇ ತಂಡದ ಸಿಪಿಹೆಚ್‌ಎನ್ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿ ತಯಾರಿಸಿದ್ದು, ದಿನಾಂಕ : 07/12/2022 ರಂದು ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ, 1ನೇ ಅಡ್ಡ ರಸ್ತೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560023 ಇಲ್ಲಿ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 10:00 ಗಂಟೆಗೆ ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಹಾಗೂ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್‌ಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.


1. ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 01 ರಿಂದ 30 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು (ಅನುಬಂಧ-1 ಅಂತಿಮ ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವವರು)
2. ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 31 ರಿಂದ 45 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು (ಅನುಬಂಧ-2 ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವವರು)

ಅಂತಿಮ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರುವ 30 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್‌ಗೆ ಗೈರುಹಾಜರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆಯಾಗಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಜೇಷ್ಠತಾ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಉಳಿದ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದ್ದರಿಂದ, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ (ಒಂದು ಸೆಟ್ ಜೆರಾಕ್ಸ್) ಹಾಜರಾಗುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿದೆ.

1. ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎಲ್‌.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ
2. ಕೆ.ಮ.ಆ.ಸ ಹಾಗೂ ಹಿ.ಮ.ಆ.ಸ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
3. ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶದ ಪತ್ರ
4. ಕೆ.ಎನ್.ಸಿ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರ
5. ಹಿ.ಮ.ಆ.ಸ ಪದೋನ್ನತಿಯಾದ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
6. ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
7. ಇಲಾಖಾ ವಿಚಾರಣೆ ಇಲ್ಲದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ
8. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್
9. ದೈಹಿಕ ಸದೃಢತೆ ಕುರಿತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಸದರಿ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಟಿಎ/ಡಿಎ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ : ಒಟ್ಟು ಪ್ರವೇಶ ಮಿತಿ 30 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸಲಾಗುವುದು ಪ್ರವೇಶ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಜೇಷ್ಠತಾ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ (ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ 15% ರಂತೆ ಒಟ್ಟು 05 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ 03 % ರಂತೆ ಒಟ್ಟು 01 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು) ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.


ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ರಾಜಕುಕ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.

*

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ :-

1. ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ರವರ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.
2. ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ, ಚಿಕಿತ್ಸಕರು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ರವರಿಗೆ .
3. ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
4. ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ/ಸ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ/ಸಾ.ಆಸ್ಪತ್ರೆ ರವರಿಗೆ
5. ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ನೌಕರರಿಗೆ.
6. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.