



ನಿರ್ದೇಶಕರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ,
ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 023.



ಟೆಲಿ ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : 080 - 23206125/6

E-mail: directorsihfw.bg@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ: ರಾಆಸಂ/ಪಿಜಿಡಿಹೆಚ್‌ಪಿಇ/ 21/2019-20

ದಿನಾಂಕ: 13.06.2019

:: ನೆನಪೋಲೆ -2 ::

ವಿಷಯ: 2019-20 ನೇ ಸಾಲಿನ Post Graduation Diplamo in Health Education & Promotion ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

- ಉಲ್ಲೇಖ:**
1. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 69 ಎಫ್‌ಪಿಇ 2016 ಬೆಂಗಳೂರು ದಿನಾಂಕ: 30.05.2016
 2. ಈ ಕಛೇರಿ ಸಮ ಸಂಖ್ಯೆ ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ: 23.04.2019 ಮತ್ತು 25.05.2019

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಮೇಲಿನ ಉಲ್ಲೇಖ ಪತ್ರ (2) ರಲ್ಲಿ 2019-20 ನೇ ಸಾಲಿನ ಪಿಜಿಡಿಹೆಚ್‌ಪಿಇ ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ವಿವಿಧ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕ್ಷೇತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ/ ಉಪ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಕುಶಲತೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಅವರು ಗೆಜೆಡ್ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಪದೋನ್ನತಿ ಹೊಂದಬೇಕಾದರೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಪಿಜಿಡಿಹೆಚ್‌ಪಿಇ ಕೋರ್ಸ್‌ನ್ನು ಮಾಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ 2016-17 ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವಿನಲ್ಲಿ, ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಪಿಜಿಡಿಹೆಚ್‌ಪಿಇ ಕೋರ್ಸ್‌ನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಮಾಡಿ ಈಗಾಗಲೇ 02 ತಂಡಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ 59 ಕ್ಷೇತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ ಉಪ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗೂ 03 ನೇ ತಂಡದಲ್ಲಿ 30 ಜನ ಶಿಬಿರಾರ್ಥಿಗಳು ದಿನಾಂಕ: 24.07.2019 ರಂದು ಕೋರ್ಸ್‌ನ್ನು ಮುಗಿಸಲಿದ್ದಾರೆ.

2019-20 ನೇ ಸಾಲಿನ 04 ತಂಡದ Post Graduation Diplamo in Health Education & Promotion ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾಗಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಅಧೀನ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕ್ಷೇತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಉಪ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ (ಕನಿಷ್ಠ 06 ವರ್ಷಗಳು ಸೇವಾವಧಿ ಬಾಕಿ ಇರುವವರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.) ತರಬೇತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಇಚ್ಛಿಸುವ ನೌಕರರ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 20.05.2019 ರೊಳಗೆ ಹಾಗೂ 10.06.2019 ರೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಯವರಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ವಿಳಂಬ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ ಆದ್ದರಿಂದ ದಿನಾಂಕ ಮುಂದೂಡಲಾಗಿದ್ದು, ದಿನಾಂಕ: 29.06.2019 ರೊಳಗೆ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ತದನಂತರ ನೌಕರರ ಜೇಷ್ಠತಾ ಪಟ್ಟಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪಿಜಿಡಿಹೆಚ್‌ಪಿಇ ಕೋರ್ಸ್‌ ಗೆ ಆಯ್ಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಜರುಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಹೆಸರು & ವಿಳಾಸ	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಕ್ಷೇತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದ ದಿನಾಂಕ	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ & ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ
1.				

(Signature)
ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ,
ಬೆಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:

1. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಇವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
2. ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಎ.ಇ.ಸಿ.), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
3. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಗೌರವಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ:

1. ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಇವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
 ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಎ.ಇ.ಸಿ.), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
 ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಇವರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
 ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಎ.ಇ.ಸಿ.), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
 ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

ಕ್ರ. ಸಂ. / ವಿವರ	ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಎ.ಇ.ಸಿ.) ಬೆಂಗಳೂರು	ಪ್ರತಿ	ತಾರೀಖು	ವಿಷಯ
1				