



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

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/ಎಎನ್‌ಎಂಟಿಸಿ/02/2019-20

ದಿನಾಂಕ: 31/07/2019

ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನಾ ಪತ್ರ

ವಿಷಯ : 2019 ನೇ ಸಾಲಿನ ಹಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರ ತರಬೇತಿಗೆ ಅಂತಿಮ
ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಣೆ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ನಡೆಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

** ** *

2019ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಸೇವಾ ನಿರತ ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರಿಗೆ ಆರು ತಿಂಗಳ ಹಿರಿಯ
ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ದಿನಾಂಕ 23-07-2019ರಂದು
ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಆಯ್ಕೆ ಪ್ರಕಟಿಸಿದ್ದು, ಇಂದು ದಿನಾಂಕ 31-07-2019 ರಂದು ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಂಸ್ಥೆ, www.karhfw.gov.in websiteನಲ್ಲಿ ಅಂತಿಮ ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದೆ.
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸ್ಥಳ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ದಿನಾಂಕ: 02/08/2019ರಂದು ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ,
ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು, ಇಲ್ಲಿ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 10.00 ಗಂಟೆಗೆ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್‌ಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

1. ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 1 ರಿಂದ 120 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು (ಅಂತಿಮ ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವವರು)
2. ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 121 ರಿಂದ 145 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು (ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವವರು)
3. ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 150 ಮತ್ತು 180 ಇಬ್ಬರು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು (ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವವರು)

ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗ

ಅಂತಿಮ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರುವ 120 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್‌ಗೆ ಗೈರುಹಾಜರಾದಲ್ಲಿ
ಮಾತ್ರ , ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್‌ಗೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಈ
ಕೆಳಕಂಡ ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ (ಒಂದು ಸೆಟ್ ಜೆರಾಕ್ಸ್) ಹಾಜರಾಗುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

1. ಸೇವಾ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶ.
2. ಖಾಯಂ ಪೂರ್ವ ಅವಧಿ ಫೋಷಣಾ ಪತ್ರ.
3. ಕೆ.ಎನ್.ಸಿಯಿಂದ ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ನವೀಕರಣ ಗೊಳಿಸಲಾಗಿರುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
4. ಮೂಲ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ.
5. ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಉತ್ತೀರ್ಣಗೊಂಡು ಪೂರೈಸಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
6. ಮೂಲ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

OMP
ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ,
ಬೆಂಗಳೂರು.