



ജില്ലാപ്രോഗ്രാം മാനേജറുടെ കാര്യാലയം
നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
5th ഫ്ലോർ, ആരോഗ്യഭവൻ ബിൽഡിംഗ്
തിരുവനന്തപുരം-01
Phone: 04712339552
Email: dpmnamtvp@gmail.com

NAM/DPMSU/1533/2026

തീയതി: 13/1/2026

വാക്-ഇൻ-ഇൻറർവ്യൂ

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ നടപ്പാക്കിവരുന്ന വിവിധ പദ്ധതികളിലേക്ക് ചുവടെ പറയുന്ന യോഗ്യതകളുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

ക്രമം:	തസ്തിക	യോഗ്യത	ഉയർന്ന പ്രായപരിധി	ശമ്പളം
1	NURSING ASSISTANT	ANM or equivalent	40 വയസ്	11550/-

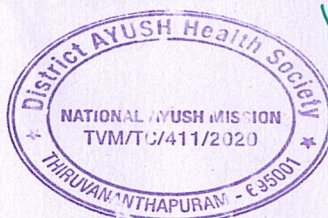
മേൽപ്പറഞ്ഞ തസ്തികയിലേക്കുള്ള ഇൻറർവ്യൂവിൽ പങ്കെടുക്കാൻ യോഗ്യതയുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, പ്രായം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ സഹിതം വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്ന് ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷ ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് തിരുവനന്തപുരം ആയുർവേദ കോളേജിന് സമീപമുള്ള ആരോഗ്യഭവൻ ബിൽഡിംഗിൽ 5th ഫ്ലോറിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജറുടെ ഓഫീസിൽ (നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ) നേരിട്ടോ തപാൽ മുഖേനയോ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ അപേക്ഷ കവറിന്റെ പുറത്തും അപേക്ഷയിലും അപേക്ഷിക്കുന്ന തസ്തിക വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കേണ്ടതാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കായി www.nam.kerala.gov.in സന്ദർശിക്കുക.

- ഇൻറർവ്യൂ തീയതിയും സമയവും ഇതോടൊപ്പം അറിയിക്കുന്നതിനാൽ ഈ ഓഫീസിൽ നിന്നും പ്രത്യേകം അറിയിപ്പുകൾ നൽകുന്നതല്ല. അപേക്ഷകർ ഇൻറർവ്യൂ ദിവസം നേരിട്ട് ഹാജരാകേണ്ടതാണ്.
- കൂടുതൽ ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ഉള്ളപക്ഷം എഴുത്ത് പരീക്ഷ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

അപേക്ഷ ലഭിക്കേണ്ട തീയതി: 23/1/2026 വൈകുന്നേരം 5 മണിവരെ.

ഇൻറർവ്യൂ നടത്തുന്ന തീയതി: 28/1/2026 രാവിലെ 10 മുതൽ.

ഇൻറർവ്യൂ നടത്തപ്പെടുന്ന സ്ഥലം: ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജറുടെ കാര്യാലയം നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ,
5th ഫ്ലോർ ആരോഗ്യ ഭവൻ ബിൽഡിംഗ്, തിരുവനന്തപുരം



13/1/2026

ഡോ. ഗായത്രി ആർ എസ്
ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
തിരുവനന്തപുരം

District Program Manager
District Program Manager
National AYUSH Mission, DPMSU
5th Floor, Arogya Bhavan Building
Thiruvananthapuram - 01

NATIONAL AYUSH MISSION KERALA

Applicant's Profile

Post applied for:

Name (Capital Letters) :

:

Name of Father/Husband/Guardian :

Sex :

Age & Date of Birth (DD/MM/YY) :

Residential Address :

Address for Communication :

Phone No.(Mobile) :

Email Id :

Marital Status :

Educational Qualifications

Sl No.	Qualification	Institution & University	Year of passing

Experience

Sl. No	Name of institution	Job Title	Period	No. of Years

Declaration

The above mentioned facts are true and fair to the best of knowledge and belief.

Place :

Date :

Name & Signature