



National AYUSH Mission

DISTRICT PROGRAMME MANAGEMENT AND SUPPORTING UNIT

District Homoeo Hospital Building, Kalpathy PO ,Palakkad- 678003

Email: nampkd1@gmail.com. Contact no. 7306433273

No.458/2025/NAM/PKD

Date : 17.01.2026

പ്രസിദ്ധീകരണത്തിന്

നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ വിവിധ ആയുഷ് ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് കരാറടിസ്ഥാനത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന തസ്തികയിലേക്ക് 30.01.2026 ന് വാക് ഇൻ ഇന്റർവ്യൂ നടത്തുന്നു. താൽപ്പര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ യോഗ്യത, വയസ്സ് എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും കോപ്പികളും recent passport size ഫോട്ടോയും സഹിതം പാലക്കാട് കൽപ്പാത്തി ജില്ലാ ഹോമിയോ ആശുപത്രി കെട്ടിടത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ ഓഫീസിൽ എത്തിച്ചേരേണ്ടതാണ്.

1. തസ്തിക - ഒപ്റ്റോമെട്രിസ്റ്റ്

സമയം - 10.30 AM

യോഗ്യത - B Sc Optometry /Two years diploma in Optometry

ശമ്പളം - 17850/-

പ്രായ പരിധി 17.01.2026 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാരുത്.

2. തസ്തിക - ആയുർവേദ തെറാപ്പിസ്റ്റ്

സമയം - 11.00 AM

യോഗ്യത - കേരള സർക്കാർ DAME അംഗീകരിച്ച ആയുർവേദ തെറാപ്പിസ്റ്റ് കോഴ്സ്

ഏകീകൃത ശമ്പളം - 14700/-

പ്രായ പരിധി 17.01.2026 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാരുത്.

- NARIP ചെറുതുരുത്തിയിൽ നിന്നും ഒരു വർഷത്തെ ആയുർവേദ തെറാപ്പിസ്റ്റ് കോഴ്സ് പൂർത്തിയാക്കിയ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളെ പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.
- അംഗീകൃത സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും പ്രവൃത്തി പരിചയം ഉള്ളവർക്ക് ഉയർന്ന പ്രായ പരിധിയിൽ പരമാവധി 10 വർഷം വരെ ഇളവ് അനുവദിക്കുന്നതാണ്.
- സർവ്വീസിൽ നിന്നും വിരമിച്ച 60 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ആയുർവേദ തെറാപ്പിസ്റ്റുകളെ പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

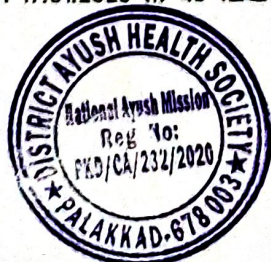
3. തസ്തിക - ഫാർമസിസ്റ്റ് (ഹോമിയോപ്പതി)

സമയം - 12.00 PM

യോഗ്യത - Certificate Course in Pharmacy/ Nurse Cum Pharmacist (Homoeopathy) or equivalent

ശമ്പളം - 14700/-

പ്രായ പരിധി 17.01.2026 ന് 40 വയസ്സ് കവിയാരുത്.



Dr. Sunitha K.S
 District Programme Manager
 National AYUSH Mission, DPMSU,
 ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
 നാഷണൽ ആയുഷ് മിഷൻ
 പാലക്കാട്

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