



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



ಟೆಲಿ ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : 080 23206125/6

E-mail : [directorsihfw.bg@gmail.com](mailto:directorsihfw.bg@gmail.com)

ಸಂಖ್ಯೆ:ರಾಆಸಂ/ಎನ್‌ಹೆಚ್‌ಎಂ/ಸಿಪಿಹೆಚ್‌ಎನ್/03/2017-2018

ದಿನಾಂಕ: 24/10/2017

**ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನಾ ಪತ್ರ**

ವಿಷಯ: 5ನೇ ತಂಡದ ಸಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಎನ್.ತರಬೇತಿಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಆಯ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಇದೇ ಸಮ ಸಂಖ್ಯೆ ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ: 18/09/2017

\*\*\*\* \*

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ.ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿರುವ 5ನೇ ತಂಡದ ಸಿ.ಪಿ.ಹೆಚ್.ಎನ್. ತರಬೇತಿಗೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 30 ಜನ ಹಿ.ಮ.ಆ.ಸ. ಇವರುಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ 30 ಜನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪೈಕಿ 27 ಜನರು ತರಬೇತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಮೂವರು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ದಿನಾಂಕ: 06/10/2017ರ ಸಂಜೆ 5.30ರೊಳಗೆ ಹಾಜರಾಗದಿರುವುದರಿಂದ, ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 23/10/2017ರೊಳಗೆ ಸಂಜೆ: 5.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ತರಬೇತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಸದರಿ 3 ಜನರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ತರಬೇತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲವಾದ್ದರಿಂದ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾದ ಪಟ್ಟಿಯಂತೆ ಮುಂದಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 02/11/2017ರೊಳಗೆ ಸಂಜೆ 5.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ತರಬೇತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರಮ. ಸಂಖ್ಯೆ:	ಕಾಯ್ದಿರಿಸಲಾದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಕ್ರಮಸಂಖ್ಯೆ	ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ
1.	3	ಶ್ರೀಮತಿ.ಬಿ.ಎಸ್.ಲತಾ ಸುಂದರಿ, ಕಿ.ಮ.ಆ.ಸ., ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ತುಮಕೂರು ತಾ.ಜಿಲ್ಲೆ

  
ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ

ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ :-

1. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆ

ಪ್ರತಿಯನ್ನು :-

2. ಮಾನ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿಯಾನ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ
3. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ
4. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.