



Government of Kerala

**Health & Family Welfare Department
Government Secretariat, Thiruvananthapuram**

Ph: 2518255, 2327865

email: secy.hlth@kerala.gov.in

No. E.336/ E1/2018/H&FWD

Date. 03.03.2020

NOTIFICATION

Applications are invited by the Selection Committee constituted as per Rule 7 of Mental Healthcare (State Mental Health Authority) Rules 2018 for filling up the post of Non-Official Members of Kerala State Mental Health Authority as per section 46 (1) (g) to (n) of Mental Healthcare Act 2017.

The term of Office of the Non-Official Members shall be 3 years from the date of assumption of charge, but, not beyond 70 years of age.

Applications in the prescribed form with bio-data and supporting document superscribing the envelope "**Application for appointment as Non-Official Members, Kerala State Mental Health Authority**" should reach the address, The Chief Executive Officer, Kerala State Mental Health Authority, Red cross Road, Thiruvananthapuram- 695035 on or before **08.04.2020**.

The application form and other details will be available at the websites of Kerala State Mental Health Authority (www.ksmha.org) and Health and Family Welfare Department (www.aogyakeralam.gov.in).

Sd/-

Chairman, Kerala State Mental Health Authority
&
Principal Secretary, Health & Family Welfare Department
(For Selection Committee)



കേരള സർക്കാർ

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്

ഗവ.സെക്രട്ടറിയേറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം

ഫോൺ: 2518255, 2327865

ഇമെയിൽ: secy.hlth@kerala.gov.in

നം. ഇ.336/ഇ1/2018/ആ.കു.വ

തീയതി. 03.03.2020

വിജ്ഞാപനം

മെന്റൽ ഹെൽത്ത് കെയർ (സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി) റൂൾസ് 2018 ലെ റൂൾ 7 പ്രകാരം രൂപീകരിച്ച സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റി, കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയിൽ, മാനസികാരോഗ്യ പരിപാലന നിയമം 2017 ലെ 46 (1) (g)-(n) വകുപ്പ് പ്രകാരം ഒഴിവുള്ള അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളെ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളുടെ കാലാവധി, ചാർജ്ജ് എടുക്കുന്ന ദിവസം മുതൽ 3 വർഷത്തേക്കായിരിക്കും എന്നാൽ 70 വയസ്സ് പൂർത്തിയായാൽ പ്രസ്തുത തസ്തികയിൽ തുടരുവാൻ അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.

“കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയിലെ അനുദ്യോഗിക അംഗങ്ങളുടെ നിയമനത്തിനുള്ള അപേക്ഷ” എന്ന് ഉപരിലേഖനം ചെയ്ത കവറിൽ, ബയോഡാറ്റയും അനുബന്ധ രേഖകളും അടങ്ങുന്ന നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷ, ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി, റെഡ്ക്രോസ് റോഡ്, തിരുവനന്തപുരം, പിൻ-695035 എന്ന വിലാസത്തിൽ **08.04.2020** തീയതിക്കു മുൻപ് ലഭിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്.

അപേക്ഷ ഫോറവും മറ്റു വിവരങ്ങളും, കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റിയുടെ www.ksmha.org / ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ www.arogyakeralam.gov.in എന്നീ വെബ്സൈറ്റുകളിൽ ലഭിക്കുന്നതാണ്.

Sd/-

ചെയർമാൻ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി

&

പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യകുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്
(സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്കു വേണ്ടി)