



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

## स्वास्थ्य निर्देशनालय

हेटौडा, नेपाल

### सेवा करारमा कर्मचारी लिने बारे सार्वजनिक सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०७८/१२/०२

सूचना नं. ३-०७८/७९

कोभिड १९ प्रतिकार्य अन्तर्गत ग्लोबल फण्डबाट प्रेषण केन्द्रमा कार्य गर्ने गरी देहाएका प्राविधिक जनशक्तिहरू खुला प्रतियोगितात्मक परीक्षाद्वारा सेवा करार गरी पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र देहाए बमोजिम योग्यता पुगेका उम्मेदवारहरूबाट दरखास्त आह्वान गरिन्छ।

क्र.सं.	बिज्ञापन नं.	पद	सेवा, समूह	श्रेणी/तह	माग संख्या
१.	१-०७८/०७९	स्टाफ नर्स	स्वास्थ्य, ज.न.	सहायकस्तर, पाचौं	३ (तीन)
२.	१०-०७८/०७९	हेल्थ असिस्टेन्ट	स्वास्थ्य, हे.ई.	सहायकस्तर, पाचौं	३ (तीन)

परीक्षाको किसिम: अन्तर्वार्ता।

परीक्षा केन्द्र: स्वास्थ्य निर्देशनालय, बागमती प्रदेश, हेटौडा।

दरखास्त दस्तुर: सहायकस्तर पाचौं तहको विज्ञापनका लागि दरखास्त दस्तुर रु. ४००।- (चार सय रुपैया मात्र) बुझाउनु पर्नेछ।

दरखास्त दिने अन्तिम मिति: २०७८/१२/०८ सम्म।

उम्मेदवारको उमेरको हद: दरखास्त दिने अन्तिम मितिसम्ममा १८ वर्ष उमेर पुरा भएको हुनुपर्नेछ।

दरखास्त दस्तुर बुझाउने स्थान: प्र.ले.नि.का.को राष्ट्रिय वाणिज्य बैंकस्थित राजश्व खाता नं. १०००२०००१००००, स्वास्थ्य निर्देशनालयको कार्यालय कोड नं. ३५००२३२०२३, राजश्व शिर्षक नं. १४२२९ मा प्रशासनिक दस्तुर शिर्षकमा उल्लेखित दरखास्त दस्तुर बुझाएको भौचर सहित स्वास्थ्य निर्देशनालय, बागमती प्रदेश, हेटौडामा वा [hd.prov3@gmail.com](mailto:hd.prov3@gmail.com) मा स्क्यान कपी दरखास्त बुझाउने अन्तिम मितिको कार्यालय समयसम्ममा प्राप्त फर्म मात्र स्वीकृत हुनेछ।

दरखास्त साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू: व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यता, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र, अनुभवको प्रमाणपत्र, प्रचलित नेपाल कानून बमोजिम काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न हुनुपर्नेछ।

परीक्षा कार्यक्रम र अन्तर्वार्ता हुने मिति: पछि प्रकाशित गरिनेछ।

पदमा रही गर्नुपर्ने कामको विवरण: सेवा, समूह सम्बन्धी।

तलब: प्रचलित कानून बमोजिम।

आवश्यक न्यूनतम योग्यता:

स्वास्थ्य, जनरल नर्सिङ, स्टाफ नर्स, सहायक पाँचौं: मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट नर्सिङ विषयमा प्रमाणपत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण।

स्वास्थ्य, हे.ई., हेल्थ असिस्टेन्ट, सहायक पाँचौं: मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सामान्य चिकित्सामा प्रमाणपत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण।

द्रष्टव्य: दरखास्त फारम <http://www.moh.bagamati.gov.np/> बाट प्राप्त गर्न सकिने छ र अन्य जानकारीका लागि सम्पर्क नं. ०५७-५२४५१०, ०५७-५२४७६१ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ।

दरखास्त बुझाउने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेमा विदा पछि कार्यालय खुलेको पहिलो दिनलाई अन्तिम दिन मानिनेछ।

प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
**स्वास्थ्य निर्देशनालय**  
बागमती प्रदेश, हेटौडा  
**करार सेवाको लागि दरखास्त फाराम**

हालमानै चित्रको फारामपोर्ट  
साईजको पुग्नु मुद्राकृति देखिने  
फोटो यहाँ टाँसे र फोटो र  
फाराममा पर्ने गरी  
उम्मेदवारले दस्तखत

क) वैयक्तिक विवरण

नाम थर वतन, नागरिकता	नाम थर देवनागरीमा अग्रेजी ठूलो अक्षरमा	लिङ्गः
नागरिकता नंः	जारी गर्ने जिल्लाः	मितिः
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला घ) टोलः	ख) न.पा./गा.वि.स. ङ) मार्ग/घर नं.:
पत्राचार गर्ने ठेगानाः	ग) वडा नंः च) फो नं.:	ईमेलः
बाबुको नाम, थरः	जन्म मितिः	वि.सं.मा) (ईस्वि संवत्तमा)
बाजेको नाम, थरः	हालको उमेरः	वर्षः महिनाः

ख) शैक्षिक योग्यता/ तालिम दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय //बोर्ड /तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/ तालिम	संकाय	श्रेणी/ प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(ग) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा /समूह/ उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी /अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन। कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखतः-
दायाँ	बायाँ	
		मितिः
कार्यालयले भर्नेः		

रसिद/भौचर नं. :	रोल नं. :
दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण :	
दरखास्त रुजु गर्नेको:- दस्तखतः नामः पदः मिति :	दरखास्त स्वीकृत// वा अस्वीकृत गर्नेको:- दस्तखतः नामः पदः मिति :
<p>द्रष्टव्यः दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्न लिखित कागजातहरु अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछः- ( १)</p> <p>नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (</p> <p>२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सोको प्रतिलिपि</p> <p>३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र</p> <p>४) चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि</p> <p>५) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र वा लाईसेन्सको प्रतिलिपि र</p> <p>६) अनुभव प्रमाणपत्र प्रतिलिपि।</p>	



प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
बागमती प्रदेश हेटौडा नेपाल  
प्रवेश पत्र

हालसालै खिचेको पासपोर्ट  
साईजको पुरै मुखाकृति  
देखिने फोटो यहाँ टाँगे र  
फोटो र फाराममा पर्ने गरी  
उम्मेदवारले दस्ताखत

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

सेवा:

तह:

समुह:

उपसमूह:

नाम, थर:

दस्ताखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

रोल न.:

अधिकृतको दस्ताखत

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो अनुमति रद्द हुन सक्नेछ।

प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
बागमती प्रदेश, हेटौडा, नेपाल  
प्रवेश पत्र

हालसालै खिचेको पासपोर्ट  
साईजको पुरै मुखाकृति देखिने  
फोटो यहाँ टाँगे र फोटो र  
फाराममा पर्ने गरी उम्मेदवारले  
दस्ताखत

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

सेवा:

तह:

समुह:

उपसमूह:

नाम, थर:

दस्ताखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

रोल न.

अधिकृतको दस्ताखत

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो अनुमति रद्द हुन सक्नेछ।



बागमती प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
हेटौडा, नेपाल

प.सं.०७८/०७९


च.नं. ६६०

हेटौडा, नेपाल

मिति : २०७८/१२/०२

बिषय : सुचना सच्याईएको सम्बन्धमा ।

यस निर्देशनालयको मिति २०७८/१२/०२ गते नागरिक राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित पदपुर्ति सम्बन्धि सुचनामा निर्देशनालयको email ठेगाना [hd.prov3@gmail.com](mailto:hd.prov3@gmail.com) हुनु पर्नेमा अन्यथा भएकोले सच्याईएको व्यहोरा सबैमा जानकारीको लागि यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ ।

  
(महेश्वर श्रेष्ठ)  
निर्देशक

फोन नः ०५७-५२४५१०  
इमेल : [hd.prov3@gmail.com](mailto:hd.prov3@gmail.com)