

बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
हेटौडा, नेपाल
सेवा करारमा कर्मचारी लिने बारे सार्वजनिक सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७८।१।१०

सूचना नं. २।०७८।७९

आ.ब. २०७८।०७९ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, दोलखामा रिक्त रहेका देहाय बमोजिमका पदमा खुला प्रतियोगितात्मक परीक्षाद्वारा करार पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र देहाय बमोजिम योग्यता पुगेका उम्मेदवारहरूबाट दरखास्त आह्वान गरिन्छ ।

क्र.स.	विज्ञापन नं.	पद	तह / श्रेणी	माग संख्या	योग्यता	परीक्षाको किसिम	दरखास्त दिने अन्तिम मिति	उमेरको हद	दस्तुर
१	७।०७८।०७९	कार्यालय सहयोगी	श्रेणीविहिन	२	आठ कक्षा उत्तीर्ण	अन्तर्वार्ता	२०७८/११	दरखास्त दिने अन्तिम मितिसम्ममा १८ वर्ष उमेर पुरा भएको हुनुपर्ने ।	३००।-
२	८।०७८।०७९	अभ्यङ्कर्ता/पञ्चकर्म सहयोगी (महिला)	श्रेणीविहिन	१	आठ कक्षा उत्तीर्ण	अन्तर्वार्ता	२४ सम्म ।		

परीक्षा केन्द्र:- स्वास्थ्य निर्देशनालय, बागमती प्रदेश, हेटौडामा परीक्षा सञ्चालन हुनेछ ।

दरखास्त दस्तुर बुझाउने स्थान- राष्ट्रिय बाणिज्य बैकमा प्र.ले.नि.का.को 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 जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, दोलखा, बागमती प्रदेश वा hd.prov3@gmail.com मा स्क्यान कपी दरखास्त बुझाउने अन्तिम मितिको कार्यालय समयसम्ममा प्राप्त फर्म मात्र स्वीकृत हुनेछ ।

दरखास्तमा संलग्न गर्नुपर्ने :- व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यता, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र, अनुभव वा तालिम लिएको भए सोको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न हुनुपर्नेछ । पेश गरिने सबै प्रतिलिपिको पछाडी उम्मेदवार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्ने ।

परीक्षा कार्यक्रम र अन्तर्वार्ता हुने- मिति पछि प्रकाशित गरिनेछ ।

तलब:- प्रचलित कानून बमोजिम वा कार्यक्रममा तोके बमोजिम ।

द्रष्टव्य

दरखास्त फाराम र अन्य जानकारी स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेश, हेटौडाको वेबसाइट <http://www.moh.bagamati.gov.np/>

बाट प्राप्त गर्न सकिने छ र अन्य जानकारीको लागि सम्पर्क नं. ०५७-५२४५१० वा ०५७-५२४५१५ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

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

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

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साईजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने 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	ख) न.पा./गा.वि.स.	ग) वडा नंः
	घ) टोलः	ड) मार्ग/घर नंः	च) फो नंः
पत्राचार गर्ने ठेगानाः			ईमेलः
बाबुको नाम, थरः		जन्म मितिः	वि.सं.मा) (ईस्वि संवतमा)
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 दस्तखत:-
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
रसिद/भौचर नं. :		रोल नं. :
दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण :		
दरखास्त रुजु गर्नेको:- दस्तखत: नाम: पद: मिति :		दरखास्त स्वीकृत// वा अस्वीकृत गर्नेको:- दस्तखत: नाम: पद: मिति :
<p>द्रष्टव्य:दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरु अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ:-</p> <p>(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि(</p> <p>२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सोको प्रतिलिपि</p> <p>३) न्यूनतमशैक्षिकयोग्यताकोप्रमाणपत्र</p> <p>४)चारित्रिकप्रमाणपत्रकोप्रतिलिपि</p> <p>५)सम्बन्धितकाउन्सिलकोप्रमाणपत्रवालाईसेन्सकोप्रतिलिपि</p> <p>६)अनुभवप्रमाणपत्रप्रतिलिपि ।</p>		

प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
बागमती प्रदेश हेटौडानेपाल
प्रवेश पत्र

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साईजको पुरै सुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने
र फोटो र फाराममा पर्ने
गरी उम्मेदवारले दस्तखत

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

तह:

सेवा:

समुह:

उपसमूह:

नाम, थर:

दस्तखत

:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

.....

रोल न.:

अधिकृतको दस्तखत

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामातेकिएको 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 सुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

तह:

सेवा:

समुह:

उपसमूह:

नाम, थर:

दस्तखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

.....

रोल न.

अधिकृतको दस्तखत

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