



पाख्रीबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
पाख्रीबास, धनकुटा
२०७३
१ नं. प्रदेश नेपाल

स्वास्थ्य कर्मचारी करारमा पदपूर्ति गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७७/०६/०६)

यस पाख्रीबास नगरपालिका अर्न्तगत संचालन हुने ५ बेडको कोभिड १९ अस्थायी अस्पताल सञ्चालनाको लागि सेवा करारमा देहायको योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकले ७ दिनभित्र स्वास्थ्य शाखामा रीत पूर्वक दरखास्त दिनु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरीएको छ ।

१ आवश्यक पद र संख्या :

क्र.सं.	विज्ञापन नं.	पद	संख्या
१	४- २०७७/७८	चिकित्सक	१ जना
२	५- २०७७/७८	स्टाफ नर्स	१ जना
३	६- २०७७/७८	ल्याब असिस्टेण्ट	१ जना
४	७- २०७७/७८	कार्यालय सहयोगी	१ जना

२. आवश्यक न्यूनतम योग्यता :-

(क) चिकित्सक पदका लागी- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट एम.बि.बि.एस.उत्तिर्ण गरी नेपाल मेडिकल काउन्सिलमा नाम दर्ता भई नविकरण गरेको ।

(ख) स्टाफ नर्स पदका लागी - मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट ३ बर्ष स्टाफ नर्सिङ उत्तिर्ण गरी नेपाल नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भई नविकरण गरेको ।

(ग) ल्याब असिस्टेण्टका लागी - मान्यता प्राप्त संस्थाबाट ल्याब असिस्टेण्ट कोर्स उत्तिर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा नाम दर्ता भई नविकरण गरेको ।

(घ) कार्यालय सहयोगीका लागी - साधारण लेखपढ गर्न जान्ने ।

(३) दरखास्त पेश गर्ने तरिका - नगरपालिकाको वेबसाइट www.pakhribasmun.gov.np वा स्वास्थ्य शाखाबाट दरखास्त फारम लिई राजश्व शाखाको काउन्टरमा दरखास्त दस्तुर बुझाई स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नु पर्ने छ ।

(४) दरखास्त साथ संलग्न हुनुपर्ने कागजातहरु :

(क) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपि,

(ख) नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि,

(ग) सम्बन्धित परिषद्मा नाम दर्ता र नविकरण भएको प्रमाणित प्रतिलिपि,

(घ) तालिम तथा अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपि

(ङ) पासपोर्ट साइज फोटो ४ प्रति

(५) उमेरको हद : १८ बर्ष पूरा भई ४० बर्ष ननाघेको ।

(६) दरखास्त दस्तुर : एम.बि.बि.एस. डाक्टरको लागी रु १०००/-, स्टाफ नर्सको लागी रु ५००/-, ल्याब असिस्टेण्टका लागी रु ५००/- र कार्यालय सहयोगीका लागी रु २००/- मात्र।

(७) छनौटको प्रकृया : सूचिकरण (short-list):र अन्तर्वार्ताका आधारमा ।

(८) सेवा अबधि : नियुक्ति भएको मितिले ३ महिना सम्म । आवश्यकता अनुसार समय थप पनि हुन सक्नेछ ।

(९) सेवाका शर्त र तलब तथा अन्य सुविधाहरु : पाख्रीबास नगरपालिकाले तोके बमोजिम हुनेछ ।

(१०) थप जानकारीका लागी पाख्रीबास नगर कार्यपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा (फोन नं.९८४२०३२४९६) बुझ्नु हुन अनुरोध छ ।

नोट : दरखास्त पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा पर्ने गएमा कार्यालय खुलेको दिन कार्यालय समय भित्र दरखास्त पेश गर्नुपर्नेछ ।

डिकबहादुर राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
उप-सचिव

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पाखीबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
पाखीबास, धनकुटा



पासपोर्ट
साईजको फोटो

कार्यालय प्रयोजनको लागि:
परिक्षार्थीको रोल नं.

उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

पद:	तह:
-----	-----

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम थर:		लिङ्ग:	
नागरिकता नं.		जारी गर्ने जिल्ला:	जारी मिति:
स्थायी ठेगाना	क) प्रदेशको नाम:	ख) जिल्ला:	ग) स्थानीय तहको नाम:
	घ) वडा नं.		
पत्राचार गर्ने ठेगाना:		सम्पर्क नं:	ईमेल:
बाबुको नाम, थर:		आमाको नाम, थर:	
बाजेको नाम, थर:		पति/पत्नीको नाम, थर:	
जन्म मिति	(वि.सं.मा)	(ईस्वी सन् मा)	दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर (वर्ष तथा महिनामा)



शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण			
योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्तांक प्रतिशत/सी.जी.पी.ए.

अन्य विवरण		
रक्त समूह:		
आपतकालीन सम्पर्क	नाम:	ठेगाना:
	नाता:	सम्पर्क नं.

दायाँ	बायाँ

हस्ताक्षर

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।



पाख्रीबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
पाख्रीबास, धनकुटा
प्रदेश नं. १, नेपाल

प्रवेशपत्र

क) नाम, थर:

ख) पद:

ग) तह:

घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

गाउँ/नगरकार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलिन हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर:

पासपोर्ट

साईजको फोटो

.....
(कर्मचारीको दस्तखत)

.....
(कार्यालयको छाप)



पाख्रीबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
पाख्रीबास, धनकुटा
प्रदेश नं. १, नेपाल

प्रवेशपत्र

क) नाम, थर:

ख) पद:

ग) तह:

घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

गाउँ/नगरकार्यपालिकाको कार्यालयले भने

यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलिन हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर:

पासपोर्ट

साईजको फोटो

.....
(कर्मचारीको दस्तखत)

.....
(कार्यालयको छाप)