गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मौवाफांट, म्याग्दी

visit Nepal 2020 Lifetime Experiences

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या:- ०७६/७७
च.नं.:- ३५८

मिति:- २०७६/०७/२८

करारमा सेवा लिने सम्बन्धी सूचना
(सूचना प्रकाशित मिति:- २०७६/०७/२८)

यस रघुगंगा गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०७६/०७/२१ गतेको बैठकको निर्णय अनुसार गाउँपलिकाको स्वास्थ्य शाखा अन्तर्गत रहने गरी तपसिल बमोजिमका पदमा देहायको संख्या र योग्यता भएका कर्मचारी सेवा करारमा लिनपर्ने भएकोले योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिनभित्र कार्यालय समय भित्रतपसिलमा उल्लेखित राजस्व तिरेको रसिद सहित दरखास्त दिनु हुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

क) स्वास्थ्य चौकीहरुका लागि

सूचना नं.	पद	तह	सेवा	समूह	माग संख्या	शैक्षिक योग्यता	कैफियत
१/२०७६/७७ स्वास्थ्य	हे.अ.	सहायक पांचौ	स्वास्थ्य	हे.ई.	६	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट हेल्थ असिस्टेन्ट कोर्ष उत्तिर्ण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद्मा दर्ता भएको ।	
२/२०७६/७७ स्वास्थ्य	अ.हे.व.(सि.एम.ए.)	सहायक चौथो	स्वास्थ्य	हे.ई.	३	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सि.एम.ए. (अ.हे.व.) कोर्ष उत्तिर्ण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद्मा दर्ता भएको ।	
३/२०७६/७७ स्वास्थ्य	अ.न.मी.	सहायक चौथो	स्वास्थ्य	क.न.	२	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अ.न.मी. वा स्टाफ नर्स कोर्ष उत्तिर्ण गरी नेपाल नर्सिङ परिषद्मा दर्ता भएको ।	

क) सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईको लागि

सूचना नं.	पद	तह	सेवा	समूह	माग संख्या	शैक्षिक योग्यता	कैफियत
४/२०७६/७७ स्वास्थ्य	अ.हे.व.(सि.एम.ए.)	सहायक चौथो	स्वास्थ्य	हे.ई.	३	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सि.एम.ए. (अ.हे.व.) कोर्ष उत्तिर्ण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद्मा दर्ता भएको	
५/२०७६/७७ स्वास्थ्य	अ.न.मी.	सहायक चौथो	स्वास्थ्य	क.न.	२	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अ.न.मी. वा स्टाफ नर्स कोर्ष उत्तिर्ण गरी नेपाल नर्सिङ परिषद्मा दर्ता भएको	

सेवाका अन्य शर्त

१) नेपाली नागरिक
२) पुरुषको हकमा १८वर्ष पुरा भइ ३५ वर्ष ननाघेको र महिलाको हकमा १८ वर्ष पुरा भइ ४० वर्ष ननाघेको हुनुपर्नेछ ।
३) प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य नभएको
४) दरखास्त साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु:- उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपी, अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपी तथा प्रचलित नेपला कानून बमोजिम विभिन्न काउन्सिल वा परिषद् वा अन्यमा दर्ता भएको प्रमाणित प्रतिलिपी संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
५) परिक्षा दस्तुर:-हे.अ.को लागि रु.८००।– र अ.न.मी./अ.हे.व.का लागि रु.६००।- गाउँपालिकाकको प्रभु बैंक लि. मौवाफाट शाखामा रहेको १८९००२०११००२३००००००१ खातामा जम्मा गरेको बैंक भौचर राजस्व शाखाबाट जारी भएको नगदी रसिद संलग्न हुनुपर्नेछ ।
६) छनौटको किसिम:- अन्तर्वार्ता र आवश्यकता अनुसार प्रयोगात्मक परिक्षा मार्पत छनौट गरिनेछ ।
७) अन्तर्वार्ता तथा अन्य परिक्षाको मिति सम्पर्क मितिमा तोकिनेछ ।
८) तलब सुविधा:- स्वास्थ्य चौकीका लागि नेपाल सरकारले तोकेको शुरु तलव स्केल र सामुदायीक स्वास्थ्य इकाईका लागि करार संझौता पत्रमा उल्लेख भए अनुसार हुनेछ
९) दरखास्त बुझाउने अन्तिम मिति २०७६/०८/१२ गते कार्यालय समयभित्र बुझाइसक्नु पर्नेछ ।
१०) सम्पर्क मिति २०७६/०८/१३ गते
११) दरखास्त फारम:- रघुगंगा गाउँपालिकाको कार्यालय मौवाफांट तथा वेभसाइट raghugangamun.gov.np बाट लिन सकिनेछ ।
१२) थप जानकारीको लागि स्वास्थ्य शाखा:- ९८५७६२७२७३, ९८५७६२४११३ प्रशासन शाखा:- ९८५७६२४३८९, सूचना प्रविधि शाखा:- ९८६८३३८१४९

नोट:- स्थानीय र अनुभवीलाइ विशेष प्राथमिकता दिइने छ । अ.न.मि.को हकमा SBA तालिम लिएकालाई बिशेष प्राथमिकता दिइनेछ ।

दिपक रेग्मी
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

रघुगंगा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मौवाफाट , म्याग्दी

२०७३

मिति : २०७६/   /

फोटो

१.वैयक्तिक विवरण :

नाम थर	(देवानागरिमा)					
	(अंग्रेजी ठुलो अक्षरमा)			लिङ्ग		
नागरिता नं.		जारी गर्ने जिल्ला		मिति		
स्थायी ठेगाना	क)जिल्ला		ख)न.पा./गा.पा.		ग)वडा नं.	
	घ)टोल		ङ)मार्ग/घर नं.		च) फोन नं.	
जन्म मिति			उमेर			
पत्राचार गर्ने ठेगाना				इमेल		
बाबुको नामथर						
बाजेको नामथर						

२.शैक्षिक योग्यता:

न्युनतम योग्यता	विश्व विधालय/बोर्ड/संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मुल विषय

३अनुभव सम्बन्धिविवरण:

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

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन । दरखास्त वुझाएको पदको सूचनाको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरि कुनै सजाय पाएको छैन ।कुनै कुरा ढाटे वा लुकाएको ठहरीएमा प्रचलित कानुन वमोजिम सहने छु/ वुझाउने छु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनि प्रचलित कानुन तथा यस दरखास्त फारमका पृष्ठहरुमा उल्लेखित सवै सर्त तथा नियमहरु पालना गर्ने मन्जुर छु साथै करारमा उल्लेखित सर्तहरु पुर्णरुपमा पालन गर्नेछु र करारको समय भन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तीमा ३ महिना पूर्वसूचना दिई कार्यालयलाई निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको लाप्चे

दायाँ	वायाँ

उम्मेदवारको दस्तखत

४.कार्यालयले भर्ने :

रसिद /भौचर नं.		रोल नं.	
दरखस्त अस्वीकृत भए सोको कारण			
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत		दरखस्त अस्वीकृत गर्नेको नाम र दस्तखत	

द्रष्टव्य:दरखस्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत कागजातहरु अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्ने छ ।१)नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी २)समकक्षता र सम्वद्ध आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि ३) न्युनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमापत्रको प्रतिलिपि, प्राविधिक कार्य (इन्जिनियरिङ,स्वास्थ्य तथा पशु चिकित्सा लगायतका अन्य क्षेत्र) का लागि आवश्यक पर्ने व्यवसायिक प्रमाणपत्र लाइसेन्सको प्रतिलिपि , तालिम र अनुभव आवश्यक पर्नेमा सोको प्रतिलिपि ।