

अनुसूची-३
(दफा १४ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)
बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जनस्वास्थ्य कार्यालय
दरखास्त फारामको ढाँचा

हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो र फोटो फाराममा पर्ने गरी हस्ताक्षर

(क) आवेदन दिइएको जनस्वास्थ्य कार्यालय:-

(ख) आवेदन दिएको पद: प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ता..... (नर्स, ल्याब टेक्निसियन/असिस्टेन्ट, हेल्थ असिस्टेन्ट/अ.हे.व.)

(ग) वैयक्तिक विवरण:

नाम (देवनागरी र अङ्ग्रेजी दुबैमा)	लिङ्ग	उमेर	जन्ममिति	नागरिकता नं.
देवनागरीमा:				
अङ्ग्रेजीमा:				

(घ) स्थायी ठेगाना:

जिल्ला	न.पा./गा.पा.	वार्ड	टोल	मार्ग/घर नं.	फोन नं.	ईमेल

(ङ) अस्थायी ठेगाना

जिल्ला	न.पा./गा.पा.	वार्ड	टोल	मार्ग/घर नं.	फोन नं.	ईमेल

(च) शैक्षिक योग्यता

शैक्षिक योग्यता	विश्वविद्यालय	कलेज	संकाय	श्रेणी	प्रतिशत/ग्रेड	On the Job training (OJT) पत्र भएको/नभएको

मैले यस आवेदनमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । आवेदन 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 आवेदन 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 कम्तीमा १ महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहिछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:

कार्यालयले भर्ने	
दर्ता नः	
आवेदन अस्वीकृत भएको भए सो को कारणः	
आवेदन रुजु गर्नेको नाम र दस्तखतः	आवेदन स्वीकृत वा अस्वीकृत गर्नेको दस्तखतः