



प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला अस्पताल तेहथुम
कोशी प्रदेश, तेहथुम, नेपाल



प.सं.: २०८२/८३

च.नं.:

करार सेवामा लिने सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति :- २०८२/०४/०५

यस जिल्ला अस्पताल तेहथुमको आ.व. २०८२/०८३ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार देहाय बमोजिमको पदमा स्वास्थ्यकर्मी करार सेवामा राख्नु पर्ने भएकोले योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र कार्यालय समय भित्र (सो दिन सार्वजनिक विदा परेमा कार्यालय खुलेको दिन कार्यालय समय भित्र) राजस्व तिरेको भौचर सहित दरखास्त दिनहुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशन गरीएको छ ।

तपशिल

सि.नं.	विज्ञापन नं.	पद नाम	तह	सेवा /समुह	आवश्यक संख्या	परिक्षाको किसिम	कैफियत
१	१/२०८२/०८३	स्टाफ नर्स	५	प्रदेश स्वास्थ्य/नर्सिङ/ जनरल नर्सिङ	३	लिखित परिक्षा तथा अन्तर्वाता	OCMC, SNCU, CEONC कार्यक्रम अन्तर्गत

योग्यता र अनुभव:

- शैक्षिक योग्यता:- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट नर्सिङ विषयमा प्रमाणपत्र तह वा सो सरह तह उत्तिर्ण गरी नेपाल नर्सिङ परिषद् मा नाम दर्ता तथा नविकरण भएको ।
- उमेर हद:- १८ वर्ष उमेर पुरा भइ पुरुषको हकमा ३५ वर्ष तथा महिलाको हकमा ४० वर्ष ननाघेको ।
- अन्य प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य नठरहराएको ।
- संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू:- दरखास्त फारम सहित नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, शैक्षिक योग्यता तथा सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, अनुभव भएमा सम्बन्धित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ । पेश गरिने सबै प्रतिलिपिको पछाडी उम्मेदवार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्नु पर्नेछ ।
- दरखास्त फारम पाइने स्थान: जिल्ला अस्पताल, तेहथुमको प्रशासन शाखा ।
- दरखास्त दस्तुर- रु ७००।- (अक्षरेपि सात सय मात्र) ।
- आवेदन दिने तरिका :- बुंदा नं. ३ मा उल्लेख भएका कागजातहरू एवं बुंदा नं. ६ मा तोकिएको शुल्कको भौचर संलग्न राखी यस अस्पतालको प्रशासन शाखामा स्वयंम उपस्थित भई आवेदन दिनु पर्नेछ ।
- कार्य विवरण : कार्यालयले तोके बमोजिम ।
- रितपूर्वक प्राप्त नभएका र म्याद नाघिआएका दरखास्त उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।
- लिखित परिक्षाको मिति २०८२/०४/१९ गते तोकिएको छ ।

थप जानकारीको लागि :- जिल्ला अस्पताल तेहथुम, फोन नं. ०२६-४६०१८८ वा ९८५२०६०१८८ मा कार्यालय समयमा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

अस्पताल प्रशासन

नि. मेडिकल सुपरिटेन्डन्ट

टोल फ्री नं. १६६०२६४६१८८, फोन नं. ०२६-४६०१८८ ईमेल: dhterhathum@gmail.com