बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

जनस्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर

हेटौंडा, नेपाल

पत्र संख्या:-०८२/८३

विषयः प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ता पदपूर्तिसम्बन्धी सूचना।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८२।१२।१५ गते

यस कार्यालयका लागि देहायको पद र सङ्ख्यामा हेटौंडा उपमहानगरपालिकाअन्तर्गत रही काम गर्ने गरी "बागमती प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ता परिचालन तथा कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०८२" बमोजिम स्वास्थ्य सहजकर्ता सेवा करारमा भर्ना गर्नुपर्ने भएकाले योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकबाट यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ पन्ध्र दिनभित्र दरखास्त दिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

माग गरिएको पदको विवरण:

विज्ञापन न.	सहजकर्ताको पद	सङ्ख्या	आवश्यक योग्यता
१-०८२/८३	स्टाफ नर्स	१	सम्बन्धित पदमा शैक्षिक योग्यता पूरा गरी सम्बन्धित स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद्मा दर्ता भएको वा अध्ययनरत विद्यार्थीहरुको हकमा शिक्षण संस्थाबाट On The Job Training (OJT) पत्र प्राप्त गरेको हुनुपर्नेछ।
२-०८२/८३	हे.अ./अ.हे.व.	१	
३-०८२/८३	ल्या.टे./ल्या.अ.	१	

तपसिल:

१. उमेरः दरखास्त दिने अन्तिम मितिमा १८ वर्ष पूरा भई ४० वर्ष ननाघेको।

२. छनौटको आधारः शैक्षिक योग्यताको श्रेणी, स्थानियता तथा अन्तर्वार्ता।

३. दरखास्त बुझाउने अन्तिम मितिः २०८२ चैत्र २९ गते कार्यालय समयभित्र। सो दिन सार्वजनिक बिदा परेमा कार्यालय खुल्ने दिन।

४. पारिश्रमिक तथा अन्य सुविधाः मासिक प्रोत्साहन भत्ता स्वरुप रु २०,०००/- (बीस हजार) मात्र।

५. करार अवधिः २०८३ आषाढ मसान्तसम्म।

६. अन्तर्वार्ताको मिति र समयः कार्यालयबाट सूचना प्रकाशन गरिनेछ।

७. सलंग्न गर्नुपर्ने कागजातहरूः नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, शैक्षिक योग्यताका आवश्यक कागजात, सम्बन्धित पदमा शैक्षिक योग्यता पूरा गरी सम्बन्धित स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद् दर्ताको प्रतिलिपि वा अध्ययनरत विद्यार्थीहरूको हकमा शिक्षण संस्थाबाट On The Job Training (OJT) पत्र तथा २ प्रति पासपोर्ट साईजको फोटोसहित अनुसूची-३ बमोजिमको आवेदन फाराम बैंक भौचर संलग्न गरी यस कार्यालयको आधिकारिक ईमेल **phomakawanpur@bagamati.gov.np** मा पठाउनुपर्ने वा भौतिक उपस्थितिमा म्यादभित्र बुझाउनुपर्नेछ।

८. उम्मेदवार सरकारी सेवाका लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै कारबाही नभएको र नैतिक पतन देखिने फौजदारी अभियोगमा अदालतबाट कसुरदार नठहरिएको हुनुपर्नेछ।

९. दरखास्त दस्तुर रु ४०० राष्ट्रिय वाणिज्य बैंकको खाता नं १०००१००२०००१००००, कार्यालय कोड नं ३७००१३२१६३, राजस्व शिर्षक न १४२२९ नगदै जम्मा गरी सक्कलै भौचर पेस गर्नुपर्नेछ।

१०. दरखास्त फारम प्राप्त गर्नः जनस्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुरको वेबसाइट **phomakawanpur.bagamati.gov.np** बाट र हार्डकपीका लागि कार्यालयमा उपस्थित भई दरखास्त फारम प्राप्त गर्न सकिनेछ।

थप जानकारीका लागि यस कार्यालयको फोन ०५७-५२०७१८ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

संयोजक

छनौट तथा सिफारिस समिति

Scanned with CamScanner

अनुसूची-३

(दफा १४ को उपदफा (३) सँग सम्वन्धित)

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 कार्यालयः-

(ख) आवेदन दिएको पदः प्रदेश स्वास्थ्य सहजकर्ता................. (नर्स, ल्याव टेक्निसियन/असिस्टेन्ट, हेल्थ असिस्टेन्ट/अ.हे.व.)

(ग) वैयक्तिक विवरणः

नाम (देवनागरी र अङ्ग्रेजी दुबैमा)	लिङ्ग	उमेर	जन्ममिति	नागरिकता नं.
देवनागरीमाः				
अङ्ग्रेजीमाः				

(घ) स्थायी ठेगानाः

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

Scanned with CamScanner

बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जनस्वास्थ्य कार्यालय, मकवानपुर
हेटौडा, नेपाल

मैले यस आवेदनमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु 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 पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरु पूर्ण रुपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तीमा १ महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

<table>
<tr><th colspan="2">उम्मेदवारको ल्याप्चे सहिछाप</th><th>उम्मेदवारको दस्तखत</th></tr>
<tr><td>दायाँ</td><td>बायाँ</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>मितिः</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="2">कार्यालयले भर्ने</th></tr>
<tr><td colspan="2">दर्ता नः</td></tr>
<tr><td colspan="2">आवेदन अस्वीकृत भएको भए सो को कारणः</td></tr>
<tr><td>आवेदन रुजु गर्नेको नाम र दस्तखतः</td><td>आवेदन स्वीकृत वा अस्वीकृत गर्नेको दस्तखतः</td></tr>
</table>