



गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश अस्पताल

गोर्खा, नेपाल
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश अस्पताल

पत्र संख्या:- ०८२/०८३
चलानी नं -:

फोन नं. ०६४-४२०९१८

इमेल : docgorkhahospital@gmail.com

सामाजिक परिक्षणको लागी सुचिकृत हुने सम्बन्धी सुचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०८२/१०/२६

यस प्रदेश अस्पताल, गोर्खा नेपालको आ.व. २०८१/८२ को सामाजिक परिक्षण गर्ने प्रयोजनार्थ ईच्छुक संस्था वा व्यक्तिहरुबाट तपसिलमा उल्लेखित योग्यता अनुभव र आवश्यक कागजातहरु सहित यो सुचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र यस अस्पतालको प्रशासन शाखामा सुचिकृत हुनका लागी निवेदन र खामवन्दी प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्ताव पेश गर्नु हुन यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल:-

पेश गर्न पर्ने आवश्यक कागजातहरु:-

१. सम्बन्धित व्यक्ति / संस्थाको निवेदन
२. नेपाली नागरिकता तथा पेशागत कागजातहरु नविकरण सहितको संस्था दर्ता प्रमाण पत्रहरुको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
३. स्थायी लेखा नं. (PAN)/मुल्य अभिवृद्धि कर (VAT) मा दर्ता भएको प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
४. कर चुक्ताको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
५. नेपाल सरकार प्रदेश सरकार मातहतमा कार्यरत कर्मचारीहरुको हकमा विभागिय अनुमति पत्र ।
६. व्यक्ति/संस्था कालो सूचिमा नपरेको स्व घोषणा निवेदन ।

सामाजिक लेखा परीक्षकको न्यूनतम योग्यता :-

१. आवेदक व्यक्ति सम्भव भए सम्म सम्बन्धित जिल्लाको वासिन्दा हुनु पर्ने ।
२. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता स्नातक तह वा सो सरहको हुनु पर्ने ।
३. सामाजिक परिचालन सहजिकरण कार्यमा कम्तिमा ३ वर्षको अनुभव भएको हुनु पर्ने ।
४. सम्बन्धित जिल्लाको स्वास्थ्य सेवा प्रवाह र सरकारले उपलब्ध गराउने सेवा सुविधाको विषयमा जानकारी भएको ।
५. सुचना संकलन, विश्लेषण तथा प्रतिवेदन तयार गर्ने क्षमता भएको ।
६. स्थानिय तहका बैठक, अभिमुखिकरण र गोष्ठीहरुको सहजीकरण गर्न सक्ने ।

सामाजिक परिक्षकको काम कर्तव्य र भूमिका :-

नेपाल सरकार स्वास्थ्य मन्त्रालय अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवा विभाग बाट जारी तथा स्वास्थ्य क्षेत्रका लागी सामाजिक परिक्षण कार्य संचालन निर्देशिका २०७० (संशोधन २०७३) बमोजिमका क्रियाकलापहरु पुर्व तयारी अनुसुची बमोजिमका आवश्यक फारस छुपाई शुरु प्रतिवेदन, अन्तिम प्रतिवेदन तथा प्रस्तुतीकरण आदि । उक्त निर्देशिका यस अस्पतालको वेबसाइट बाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

website: gorkhahospital.gov.np

पुनश्च:- निवेदकको सम्पर्क नम्बर तथा इमेल ठेगाना निवेदनमा अनिवार्य उल्लेख गर्नु होला साथै रित नपुगेका तथा तोकिएको मिति पश्चात प्राप्त निवेदनहरु स्वतः अमान्य हुनेछन । सामाजिक परिक्षणको लागी छनौट गर्ने नगर्ने अधिकार अस्पतालमा निहित रहने छ ।

डा. सिद्धार्थ खनाल

निमित्त प्रमुख मेडिकल सुपरिन्टेण्डेण्ट

नि.प्रमुख मेडिकल सुपरिन्टेण्डेण्ट