



स्थानीय सरकार
कालिन्चोक गाउँपालिका

ग.वि.वर्गे.ग. 'ग.उं.स.वि.ग. कालिन्चोक गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पत्र सङ्ख्या : २०८३/८४

चलानी नम्बर :

सूचना नं. : १६



सुनखानी, दोलखा
बागमती प्रदेश, नेपाल

करार सेवामा पदपूर्ति सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८३/०५/३१)

यस कालिन्चोक गाउँपालिकाको निर्णय बमोजिम गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरूका लागि देहायको पद करार सेवामा पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले तोकिएको न्यूनतम योग्यता पुगेका इच्छुक उम्मेदवारहरूबाट सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिनभित्र दरखास्त आह्वान गरिन्छ।

देहायः

क्र.सं.	विज्ञापन नं.	पद	सेवा/समूह	तह	सङ्ख्या	दरखास्त दस्तुर रु.	कैफियत
१.	०१-२०८३/०८४	फार्मसी सहायक	स्वास्थ्य/फार्मसी	पाँचौँ	१	६००/-	
२.	०२-२०८३/०८४	अ.हे.व.	स्वास्थ्य/हे.ई.	चौथो	२	५००/-	
३.	०३-२०८३/०८४	अ.न.मी.	स्वास्थ्य/प.हे.न.	चौथो	४	५००/-	

- उमेरको हद: दरखास्त दिने अन्तिम मितिसम्म १८ वर्ष पुरा भई महिला र अपाङ्गको हकमा ४० वर्ष र पुरुषको हकमा ३५ वर्ष ननाघेको।
- दरखास्त बुझाउने स्थान: कालिन्चोक गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयको इमेल ठेगाना vacancy.kalinchowkmun@gmail.com मा पेस गर्न सकिनेछ। हार्डकपी बुझिलिइने छैन।
- न्यूनतम शैक्षिक योग्यता: फार्मसी सहायक, अ.न.मी. र अ.हे.व.का लागि सम्बन्धित पदको लागि तोकेको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता।
- आवेदनसाथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू: कालिन्चोक गाउँपालिकाको Website मा भएको आवेदन फाराम, व्यक्तिगत विवरण (CV), नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको छायाँप्रति, शैक्षिक योग्यता प्रमाणपत्रको छायाँप्रति, सम्बन्धित परिषदमा दर्ता/नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको छायाँप्रति तथा उपलब्ध भएसम्म कार्य अनुभवको छायाँप्रति (पेस भएका सबै प्रमाणपत्रका छायाँप्रतिहरूमा उम्मेदवार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्नु पर्नेछ)।
- सेवा सुविधा र शर्तहरू: नेपाल सरकारको नियमानुसार।
- दरखास्त दस्तुर: यस कार्यालयको नेपाल बैंक लिमिटेड सिंगटी, दोलखाको खाता नं. २८२०३०००००१००१०००००१, राजश्व शिर्षक नं. १४२२४ (परीक्षा शुल्क) मा जम्मा गरेको सक्कल भौचर वा कार्यालयमा रकम बुझाएको रसिद आवेदन साथ संलग्न गर्नुपर्नेछ।
- परीक्षाको किसिम: लिखित र अन्तर्वार्ता।
- सम्पर्क मिति: सूचना प्रकाशन भएको मितिले सोही दिन कार्यालय समयभित्र।
- थप जानकारीको लागि: स्वास्थ्य शाखाको मोबाइल नं. ९८४९०७०९८९ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

०५/२९
सन्जय शिवाकोटी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“दोलखाको गौरव: शिक्षा, स्वास्थ्य, पर्यटन, कला र पौरख”

Website: kalinchowkmun.gov.np, E-mail: info@kalinchowkmun.gov.np & kalinchowkrmolakha@gmail.com

अनुसूची-३
(दफा ४.२ सँग सम्बन्धित दरखास्त फारामको ढाँचा)
कालिञ्चोक गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुनखानी, दोलखा
प्रदेश नं. ३, नेपाल
सेवा करारको लागि दरखास्त फाराम

हालसालै दिनेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुद्राकृति दिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटो
फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत
गर्नुपर्ने

फाराम नं.....

उम्मेदवारले दरखास्त दिएको पदको नाम :.....

विज्ञापन नं. :

क) वैयक्तिक विवरण

	नामथर	(देवनागरीमा)		
		(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)	लिङ्गः	
	नागरिकता नं.:		जारी गर्ने जिल्ला:	मिति:
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला:	ख) न.पा/गा.पा:	ग) वडा:	
	घ) टोल:	ड) मार्ग/घर नं.:	च) सम्पर्क नं.:	
पत्राचार गर्ने ठेगाना			इमेल:	
जन्म मिति:- (वि.सं.मा)		(ई.सं.)	हालको उमेर: वर्ष महिना	
बाबुको नाम, थर:				
बाजेको नाम, थर:				
पति/पत्नीको नाम, थर:				

ख) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मुल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

ग) अनुभव सम्बन्धि विवरण:

कार्यालय	पद	सेवा/समूह /उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/ अस्थायी/करार	अवधि	
					देखी	सम्म

कालिञ्चोक गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुनखानी, दोलखा
प्रदेश नं. ३, नेपाल
२०७३

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन् । दरखास्त 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 भनि प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरु पूर्ण रुपमा पालना गर्नेछु र करारको समय भन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा ३ महिनाको पूर्वसूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत:
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
रसिद/भौचर नं.:	रोल नं.:	
दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण:		
<u>दरखास्त रुजु गर्नेको</u> नाम : दस्तखत: मिति:		<u>दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको</u> दस्तखत: मिति:

द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्न लिखित कागजातहरु अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ । (१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि, (३) न्युनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, प्राविधिक कार्य (इंजिनियरिङ, स्वास्थ्य तथा पशु चिकित्सा लगायतका अन्य क्षेत्र) का लागि आवश्यक पर्ने व्यवसायिक प्रमाणपत्र (लाईसेन्स) को प्रतिलिपि, तालिम र अनुभव आवश्यक पर्नेमा सो समेतको प्रतिलिपि, आदी ।

