



सुनिलस्मृति गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय सुलिचौर, रोल्पा

प.स. ०७७/०७८
च.नं. ५४८

५ नं. प्रदेश, नेपाल
मिति : २०७७/०८/१६

कर्मचारी आवश्यकता सम्बन्धि सूचना

(सूचना प्रकाशित मिति : २०७७/८/१६ गते)

नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको प.स. २०७७/७८ .च नं १२६ को मिति २०७७/०५/२३ गतेको प्राप्त पत्रानुसार 'स्थानीय तहमा कोभिड-१९ अस्थायी अस्पताल संचालन सम्बन्धि मार्ग दर्शन २०७७'मा व्यवस्था भइ यस सुनिलस्मृति गाउँपालिकामा स्थापना हुन लागेको ५ सैय्याको अस्पताल संचालनका लागि तपशिल बमोजिमका कर्मचारी करारमा राख्नु पर्ने भएकोले १५ दिन भित्र कार्यालय समयमा तोकिएको राजस्व तिरेको रसिद सहिद आबेदन फारमको ढाँचामा दरखास्त पेश गर्नुहुन सम्बन्धि सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। रित नपुगी वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका दरखास्त उपर कुनै कारबाही हुने छैन।

तपशिल:

क्र. स.	विज्ञापन नं	पद	माग संख्या	दरखास्त दस्तुर	योग्यता
१	५/०७७/७८	मेडिकल अफिसर	१	१२००	मान्यता प्राप्त शिक्षण सस्था बाट MBBS उत्तिर्ण भइ nmc मा दर्ता भएको हुनु पर्नेछ
२	६/०७७/७८	स्टाफ नर्स	२	७००	मान्यता प्राप्त शिक्षण सस्था बाट pcl उत्तिर्ण भइ nnc मा दर्ता भएको हुनु पर्नेछ
३	७/०७७/७८	का स	१	२००	सामान्य लेखपढ गर्न सक्ने

१२. आवश्यक कागजात हरू :

क)नेपालि नागरिकताको प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि

ख) १ (एक)प्रति पासपोर्ट साइज को फोटो

ग)आवश्यक शैक्षिक योग्यताको लब्धांकप्रमाणपत्र तथा चारित्रिक प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि

घ)अनुभव भए अनुभवको प्रतिलिपि

ङ)विज्ञापननं ५/०७७/०७८ ,६/०७७/०७८ को NMC र NNC मा दर्ता भएको प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि

१३.दरखास्त माध्यम :ईच्छुक आवेदकले निर्धारित परिक्षा दस्तुर रकम जम्मा गरेको भौचर साथ तोकिएको मितिमा आवश्यक कागजात प्रमाण पत्र हरूको स्वयं द्वारा प्रमाणित प्रतिलिपि हरू साथमा राखी रित पुर्वक आबेदान फारम भरी यस पालिकाको प्रशासन शाखामा आबेदन दिनु पर्नेछ ।

१४.तलब भत्ता : गाउँपालिकाले तोके बमोजिम

१५.उमेर हद : पुरुष को हदमा १८ वर्ष पुरा भई ३५ वर्ष ननाघेको र महिला को हकमा १८ वर्ष पुराभई ४० वर्ष ननाघेको हुनुपर्नेछ ।

१६.दरखास्त दिने अन्तिम मिति : २०७७/०८/३० .गते सम्म उक्त दिन सार्वजनिक बिदा परेमा सोको भोलिपल्ट वा सो पछी कार्यालय खुलेको पहिलो दिन कार्यालय समय भित्र

१७ आबेदन बुझाउनेस्थान : सुनिलस्मृति गाउँपालिका सुलिचौर रोल्पा

१८.परीक्षाको किसिम : संक्षिप्त सूचीकरण तथा अन्तरबार्ता

१९.परीक्षा हुने मिति : दरखास्त समाप्त हुने मितिको भोलिपल्ट कार्यालयको सूचना पाटि तथा websiteमा प्रकासन हुनेछ सूचनामा उल्लेख भए बाहेकका अन्य बिषय कार्यालयको निर्णय बमोजिम हुनेछ। सम्पर्कको जमि स्वास्थ्य संयोजकलाई सम्पर्क गर्न सकिनेछ। मोबाइल नं : ९८६६९२२१६१

केशबराज पाँडे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत