



क्वहोलासोथार गाउँपालिका

KWHOLASOTHAR RURAL MUNICIPALITY

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive

मालिङ, लमजुङ (Maling, Lamjung)

गण्डकी प्रदेश, नेपाल (Gandaki Province, Nepal)

२०७३ (2073)

Email: kwholasotharmun@gmail.com

Website: www.kwholasotharmun.gov.np

पत्र संख्या Ref. No.:-

चलानी नं. Dispatch No.:-

सेवा करार सम्बन्धी सूचना

विज्ञापन नं. ०४।०७७।७८

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७७।०६।२०

स्थानीय तहमा कोभिड १९ अस्थायी अस्पताल सञ्चालन सम्बन्धी मार्गदर्शन २०७७ अनुसार यस गाउँपालिका वडा नं. ९ स्थित गिलुङ्ग अस्थायी अस्पताल तथा गाउँपालिका अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाको लागि तपसिल बमोजिमका पदहरूमा सेवा करारबाट पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिनभित्र निम्न बमोजिम योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकहरूबाट दरखास्त आह्वान गरिन्छ ।

क्र.सं.	पद	सेवा	समूह/उपसमूह	संख्या	न्यूनतम योग्यता
१	मेडिकल अफिसर	स्वास्थ्य	हेल्थ इन्सपेक्सन	१	नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट एम.बि.बि.एस. कोर्स उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको
२	स्टाफ नर्स		जनरल नर्सिङ्ग/प.हे.न.	२	नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट नर्सिङ विषयमा प्रविणता पमाणपत्रतह तह कोर्स उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको
३	अ.न.मी.		जनरल नर्सिङ्ग/प.हे.न.	१	नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अ.न.मी. कोर्स उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको
४	कार्यालय सहयोगी	प्रशासन		१	साधारण लेखपढ

- शर्त: दरखास्त दिने व्यक्ति कुनै नेपाल कानूनले अयोग्य नठहरीएको हुनुपर्नेछ ।
- परीक्षाको किसिम: लिखित र अन्तरवार्ता । अ.न.मी. र कार्यालय सहयोगीलाई अन्तरवार्ता मात्र हुनेछ ।
- उमेर: दरखास्त दिने अन्तिम मितिसम्म १८ वर्ष पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको हुनुपर्ने (महिला/अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हकमा अधिकतम उमेर ४० वर्ष ननाघेको) ।
- दरखास्त दिने समय, विधि र संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू: नागरिकता प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, कार्यानुभव भए सो को प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, राजस्व तिरेको रसिद संलग्न राखी तोकिएको ढाँचा(फोटो सहित)को निवेदन उल्लेखित मिति भित्र, अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेमा सो को भोलिपल्ट कार्यालय समय भित्र क्वहोलासोथार गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, मालिङ्ग, लमजुङ्गमा पेश गर्नुपर्ने । साथै यस गाउँपालिकाको ईमेल kwholasotharmun@gmail.com मार्फत पनि दरखास्त दिन सकिनेछ ।
- सम्पर्क मिति: म्याद समाप्त भएको भोलिपल्ट ।
- काम गर्नुपर्ने स्थान र कार्यविवरण: करार सम्झौतामा उल्लेख हुने ।
- दरखास्त फाराम तथा सूचना यस कार्यालय वा कार्यालयको वेबसाइट www.kwholasotharmun.gov.npबाट समेत प्राप्त गर्न र हेर्न सकिन्छ र थप जानकारीको लागि मो. नं. ९८५६०४६८९९/९८५६०४६८९९/९८४००६९५६८ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।
- सेवा सुविधा: आपसी समझदारीमा ।
- आवेदन दस्तुर: रु.१०००।- (मे.अ./स्टा.न./अ.न.मी.), रु.५००।-(का.स.) । अनलाइन आवेदन गर्ने उम्मेदवारहरूले गाउँपालिकाको आन्तरिक राजस्व खाता नं. ०५७१०३८४८७३०२८ मा रकम दाखिला गरि सो को भौचर प्रतिलिपि संलग्न राखी दरखास्त पेश गर्नुपर्नेछ ।
- छनौट सम्बन्धि सम्पूर्ण अधिकार गाउँपालिकासँग निहित हुनेछ, अन्य कुरा कानून बमोजिम हुनेछ ।

पिताम्बर सार
प्रशासकीय अधिकृत

क्वहोलासोथार गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
मलिङ, लमजुङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटो र
फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत

करारको लागि दरखास्त फाराम

(क) व्यक्तिगत विवरण

	नाम	(देवनागरीमा)		
	थर	(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)		लिङ्गः
	नागरिकता नंः	जारी गर्ने जिल्ला :	मिति :	
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला	ख) न.पा./गा.वि.स.	ग) वडा नं	
	घ) टोल :	ड) मार्ग/घर नं. :	च) फो नं.	
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			ईमेल:-	
बाबुको नाम, थर :		जन्म मिति :	(वि.सं.मा)	(ईस्वि संवत्मा)
बाजेको नाम, थर :		हालको उमेर :	वर्ष	महिना

(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	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					



(ग) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालयको नाम	पद	सेवा/समूह/ उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू 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 भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा १ महिनाको पूर्व सूचना 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 :		
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत:	दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत	
मिति :	मिति :	

द्रष्टव्य : दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

(२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि,

(३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, प्राविधिक कार्य (इन्जिनियरिङ्ग, स्वास्थ्य तथा पशु चिकित्सा लगायतका अन्य क्षेत्र) का लागि आवश्यक पर्ने व्यवसायिक प्रमाणपत्र (लाईसेन्स)को प्रतिलिपि, तालिम र अनुभव आवश्यक पर्नेमा सो समेतको प्रतिलिपि, आदि ।