



# 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 (२०७३)



०७६।०७७

पत्र संख्या Ref. No.:-

चलानी नं. Dispatch No.:- ५४९

### सेवा करारमा कर्मचारी पदपूर्ति गर्ने सम्बन्धि सूचना!

वि.नं. ०३।०७६।७७

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७६।१।१०७

यस गाउँपालिकाका अन्तरगतका विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाका लागि नेपाल सरकारबाट स्वीकृत दरवन्दी संरचना भित्र रहेका निम्न पदहरूमा सेवा करार बाट कर्मचारी पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले तपसिल बमोजिम योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूबाट यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५(पन्ध्र) दिनभित्र दरखास्त दिनुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

क्र.सं.	पद/श्रेणी	सेवा	समूह/उपसमूह	पद संख्या	छनौट किसिम	दरखास्त दस्तुर	कै
१	हे.अ.(HA)	स्वास्थ्य	हेल्थ इन्स्पेक्सन	४	शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको मूल्याङ्कन तथा अन्तरवार्ता	रु.१०००/-	
२	अ.हे.व.(AHW)	स्वास्थ्य	हेल्थ इन्स्पेक्सन	४	शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको मूल्याङ्कन तथा अन्तरवार्ता	रु.१०००/-	
३	अ.न.मी.(ANM)	स्वास्थ्य	जनरल नर्सिङ/प.हे.न.	२	शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको मूल्याङ्कन तथा अन्तरवार्ता	रु.१०००/-	
४	का.स.	प्रशासन		१	अन्तरवार्ता	रु.५००/-	

#### १. आवश्यक न्यूनतम योग्यता :

- क हे.अ.(HA) मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट कम्तीमा एच.ए. कोर्स उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको।  
 ख अ.हे.व.(AHW) मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट कम्तीमा सि.एम.ए. कोर्स उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको।  
 ग अ.न.मी.(ANM) मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट कम्तीमा अ.न.मी. कोर्स उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको।  
 घ का.स. साधारण लेखपढ।

#### २. दरखास्त दिने व्यक्ति कुनै नेपाल कानूनले अयोग्य नठहरीएको हुनुपर्नेछ।

#### ३. दरखास्त बुझाउने स्थान : क्वहोलासोथार गाउँपालिकाको कार्यालय, स्वास्थ्य शाखा, मालिङ, लमजुङ।

#### ४. काम गर्नुपर्ने स्थान; कार्य विवरण : क्वहोलासोथार गाउँपालिकाका कार्यालय, स्वास्थ्य शाखा तथा अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाहरू; कार्य विवरण कार्यालयले पछि उपलब्ध गराउनेछ।

#### ५. उमेरको हद : दरखास्त दिने अन्तिम मितिसम्म १८ वर्ष पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको हुनुपर्ने (महिला/अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हकमा अधिकतम उमेर ४० वर्ष ननाघेको)।

#### ६. प्राथमिकता दिइने : क्वहोलासोथार गाउँपालिकाको करारमा प्राविधिक कर्मचारी व्यवस्थापन गर्ने सम्बन्धि कार्यविधि, २०७५ ले तोके बमोजिम अनुभवी र स्थानीयलाई प्राथमिकता दिइनेछ।

#### ७. दरखास्त दिने अन्तिम मिति : यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५(पन्ध्र) दिन भित्र दिनको २:०० बजेसम्म।

#### ८. दरखास्त फारामका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू : अद्यावधिक व्यक्तिगत विवरण, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र, अनुभवको प्रमाणपत्र, प्रचलित नेपाल कानून बमोजिम विभिन्न काउन्सिल वा परिषद वा अन्य निकायमा दर्ता भएको प्रमाण पत्र, पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति। पेश गरिने सबै प्रतिलिपिहरूको पछाडी उम्मेदवार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गरेको हुनुपर्नेछ।

#### ९. दरखास्त दस्तुर वापतको रकम यस गाउँपालिकाको कार्यालयमा बुझाई सो को सङ्कल रसिद दरखास्त फाराम साथ अनिवार्य संलग्न राखी पेश गर्नुपर्नेछ।

#### १०. दरखास्त फाराम तथा सूचना यस कार्यालयको वेबसाइट [www.kwholasotharmun.gov.np](http://www.kwholasotharmun.gov.np) बाट समेत प्राप्त गर्न र हेर्न सकिन्छ र थप जानकारीको लागि मो. नं. ९८५६०४६८१९ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

#### ११. अन्तरवार्ता मिति : कार्यालयबाट पछि तोकिनेछ।

#### १२. करार अवधि : पदपूर्ति गरिएका पदहरूमा नेपाल सरकारबाट समायोजन/स्थायी पदपूर्ति भइ कर्मचारी खटीइ आएमा सो पदको करार सम्झौता स्वतः रद्द हुनेछ। साथै कार्य सन्तोषजनक नभएमा कार्यालयले जुनसुकै बखतमा हटाउन सक्नेछ।

#### १३. पारिभ्रमिक तथा अन्य सेवा सुविधा : आपसी समझदारीमा।

#### १४. कर्मचारी छनौट सम्बन्धि सम्पूर्ण अधिकार गाउँपालिकासँग निहित हुनेछ।

9856045819

website : [www.kwholasotharmun.gov.np](http://www.kwholasotharmun.gov.np)

email : [kwholasotharmun@gmail.com](mailto:kwholasotharmun@gmail.com)

*(Signature)*

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

क्वहोलासोथार गाउँ कार्यपालिकको 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 थर	(देवनागरीमा)			
		(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) फोनं.		
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			ईमेल		
बाबुको नाम, थर :		जन्म मिति :	(वि.सं.मा)	(ईस्वि संवतमा)	
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

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