



भोटेकोशी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
वागमती प्रदेश, नेपाल

फोन नं : ०१-६२०९८१७

इमेल: ito.bhotekoshimun@gmail.com

सेवा करारमा पदपूर्ति गर्ने सम्बन्धि सूचना

सूचना प्रकाशित मिति २०८०/०४/३१

यस भोटेकोशी गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, सिन्धुपाल्चोकको लागि आ.ब. २०८०/०८१ को लागि तपसिलका पदमा कर्मचारी आवश्यक परेको र खुल्ला प्रतियोगिताद्वारा सेवा करारमा पदपूर्ति गर्नु पर्ने भएकोले तोकिएको योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन कार्यालय समय भित्र दरखास्त पेश गर्नु हुन सरोकारवाला सबैका लागि यो सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरिएको छ । म्याद नाघी आएका वा रीत नपुगि पेश भएका दरखास्त उपर कुनै कारवाही नहुने व्यहोरा समेत यसै सूचना मार्फत जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल

क्र.स.	विज्ञापन नं.	पद	तह	माग पद संख्या	दरखास्त शुल्क
१.	०१-२०८०/०८१	अ.हे.व.	चौथो	१	रु ४००/-
२.	०२-२०८०/०८१	अ.न.मी.	चौथो	३	रु ४००/-

१. दरखास्त फारामका साथ पेश गर्नु पर्ने अन्य कागजातहरू :

- शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी
- अ.न.मी. को लागि SBA तालिम प्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- कार्य अनुभव भए सो को प्रतिलिपी
- तोकिएको दरखास्त दस्तुर तिरेको बैक भौचर

२. शैक्षिक योग्यता :

- अ.हे.व. : नेपाल सरकारको मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सि.एम.ए उत्तिर्ण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषदमा दर्ता भएको,
- अ.न.मी. : नेपाल सरकारको मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अ.न.मी. वा सो सरह उत्तिर्ण गरी नेपाल नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको र SBA तालिम अनिवार्य प्राप्त गरेको हुनु पर्ने साथै USG तालिम प्राप्त गरेको उम्मेदवारलाई प्राथमिकता दिइने छ ।

३. उमेर :

- अ.हे.व./अ.न.मी. : १८ वर्ष पुरा भई ३५ वर्ष ननाघेको, महिला तथा अपाङ्ग उम्मेदवारको हकमा ४० वर्ष ननाघेको

४. दरखास्त बुझाउने स्थान : गाउँ कार्यपालिकाको आन्तरिक राजस्व खाता नं. २४१०१०१७५०००२८ नविल बैक, तातोपानी शाखा, सिन्धुपाल्चोक

५. कार्य विवरण, सेवा सर्त तथा तलब सुविधा :

- अ.हे.व./अ.न.मी. : नेपाल सरकारले तोके बमोजिम

६. काम गर्नु पर्ने स्थान :

- अ.हे.व./अ.न.मी. : भोटेकोशी गाउँपालिका भित्रका स्वास्थ्य चौकी तथा सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईहरूमा

७. परीक्षाको किसिम : लिखित र अन्तर्वार्ता

८. दरखास्त फाराम बुझाउने स्थान : भोटेकोशी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय वा यस कार्यालयको Email ठेगाना ito.bhotekoshimun@gmail.com मा दरखास्त फाराम, बैक भौचर र आवश्यक कागजातहरूको PDF बनाई तोकिएको समय भित्र Email गर्नु पर्ने छ ।

९. परीक्षा सम्बन्धि जानकारी कार्यालयको वेब साइट/फेसबुक पेज र सूचना पार्टीमा पछि प्रकाशन गरिनेछ ।

१०. थप जानकारीको लागि : स्वास्थ्य शाखा ९८५१२३३०७४ वा सूचना प्रविधि शाखा ९८६७६८५७६२

११. आवेदन स्वीकृत/अस्वीकृत वा विज्ञापन रद्द गर्ने सम्बन्धि सम्पूर्ण अधिकार गाउँपालिकाको कार्यालयमा निहित रहनेछ ।

१२. लिखित परीक्षाको नतिजाबाट अन्तर्वार्ताको लागि छनौट भएपछि अन्तर्वार्ता दिन आउदा पेश गरेका कागजातहरूको सकल सहित उपस्थित हुनु पर्ने छ ।
नोट : दरखास्त फाराम गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय वा वेब साइट (www.bhotekoshimun.gov.np) बाट प्राप्त गर्न सकिने छ । साथै दरखास्त पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा पर्न गएमा कार्यालय खुलेको दिन कार्यालय समय भित्र दरखास्त पेश गर्नु पर्नेछ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत