



प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय बागलुङ

नेपाल

सेवा करारमा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७९

बमोजिम सेवा करारमा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मीको
प्रतियोगितात्मक परीक्षाका लागि

दरखास्त फाराम

हालसालै
खिचेको पासपोर्ट
साइजको फोटो

(क) उम्मेदवारको दरखास्त फाराम सम्बन्धी विवरण:

- (१) विज्ञापन नं.: (२) आवेदन दिने पद :
- (३) तह : (४) सेवा गर्न चाहेको जिल्ला :
- (५) सेवा गर्न चाहेको अस्पताल/निकाय :
- (६) कार्यरत भए हाल कार्यरत अस्पताल/निकाय :

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण:

- (१) नाम, थर (देवनागरिकमा) :
(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) :
- (२) नागरिकता नं.: जारी गर्ने जिल्ला: जारी मिति:
- (३) जन्म मिति: (४) लिङ्ग:
- (५) स्थायी ठेगाना:
जिल्ला न.पा./गा.पा. वडा नं. टोल
- (६) अस्थायी ठेगाना:
जिल्ला न.पा./गा.पा. वडा नं. टोल
- (७) फोन नं.: (अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्ने)*
- (८) इमेल ठेगाना: (अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्ने)*
- (९) बाबुको नाम, थर:
- (१०) आमाको नाम, थर:
- (११) बाजेको नाम, थर:

(ग) शैक्षिक योग्यता (आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता साथै माथिल्लो योग्यता भए सो समेत उल्लेख गर्ने):

क्र. सं.	शैक्षिक योग्यता	विश्वविद्यालय/ बोर्ड	शैक्षिक उपाधि	संकाय	श्रेणी	प्रतिशत	GPA	मूल विषय	कैफियत
१									
२									
३									
४									
५									
६									

नोट :

माथि शैक्षिक योग्यतामा उम्मेदवारले शैक्षिक योग्यता उल्लेख नगरेको खण्डमा सो बापतको अंक प्रदान नगरिने हुँदा उम्मेदवारहरूले आफूले प्राप्त गरेका सम्पूर्ण शैक्षिक योग्यता अनिवार्य रुपमा माथि भर्नु हुन सुचित गरिन्छ ।

कैफियत: [अन्य शैक्षिक योग्यता सम्बन्धमा खुलाउने पर्ने विषय भए उल्लेख गर्ने] :

(घ) तालिम सम्बन्धी विवरण:

क्र. सं.	तालिम दिने संस्था	तालिमको नाम	तालिमको अवधि		कैफियत
			देखि	सम्म	
१					
२					
३					
४					
५					
६					

नोट :

माथि उम्मेदवारले आफुले प्राप्त गरेका सम्पूर्ण तालिमहरु उल्लेख नगरेको खण्डमा सो बापतको अंक प्रदान नगरिने हुँदा उम्मेदवारले आफुले प्राप्त गरेका सम्पूर्ण तालिम सम्बन्धी विवरण अनिवार्य रुपमा माथि भर्नु हुन सुचित गरिन्छ ।

कैफियत: [अन्य तालिम सम्बन्धमा खुलाउने पर्ने विषय भए उल्लेख गर्ने] :

(ड) अनुभव सम्बन्धी विवरण:

क्र. सं.	कार्यालय / संस्था	पद	सेवा/ समुह	तह/ श्रेणी	स्थायी/ अस्थायी/ करार	अवधि		कुल अवधि (वर्ष/महिना)	कैफियत
						देखि	सम्म		
१									
२									
३									
४									
५									
६									
७									

नोट :

माथि उम्मेदवारले आफुले प्राप्त गरेका सम्पूर्ण अनुभवहरु उल्लेख नगरेको खण्डमा सो बापतको अंक प्रदान नगरिने हुँदा उम्मेदवारले आफुले प्राप्त गरेका सम्पूर्ण अनुभव सम्बन्धी विवरण अनिवार्य रुपमा माथि भर्नु हुन सुचित गरिन्छ ।

कैफियत: [अन्य अनुभव सम्बन्धमा खुलाउने पर्ने विषय भए उल्लेख गर्ने] :

दरखास्त दिने सम्बन्धित उम्मेदवारले भर्ने :

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको 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 पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु ।

सहि छाप :

दस्तखत :

मिति :

दाया

बाँया

दरखास्त बुझ्ने सम्बन्धित कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

(१) रसिद / भौचर नं. :

(२) दर्ता नं. :

दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण:

दरखास्त रुजु गर्ने कर्मचारीको :

दरखास्त स्वीकृत गर्ने कर्मचारीको :

नाम, थर :

नाम, थर :

दस्तखत :

दस्तखत :

मिति :

मिति :