कोशी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय

# जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र

झापा, नेपाल

## करार सेवामा कर्मचारी पदपूर्ति सम्बन्धी सूचना

*(प्रथम पटक प्रकाशित मिति :२०८२ साल मंसिर २९ गते)*

यस कार्यालयको आ.व. २०८२/८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, झापाको बिस्तारित सेवा अन्तर्गत आइ.पि.डि.(IPD) सेवा संचालनका लागि तपसिलमा उल्लेखित पदमा करार सेवामा पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकाले देहाय बमोजिमको योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र)दिन भित्र तोकिएको परीक्षा दस्तुर राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक, झापाको बैंक खाता नं.- १०००१००२०००१०००० जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्रको कार्यालय कोड नं. ३७००३१२०११ मा जम्मा हुने गरी वा राजश्व पोर्टल rajaswa.fcgo.gov.npमा कोशी प्रदेश, जिल्लाः झापा, कार्यालयःजिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, बैंकः राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक, भद्रपुर, झापा छानी राजश्व शीर्षक नं.: परीक्षा शुल्क(१४२२४) मा तोकिएको रकम समेतको विवरण भरी बैंक दाखिला गरी सो को भौचर सहित मिति २०८२/०९/१४ गते कार्यालय समय भित्र स्वास्थ्य मन्त्रालय, कोशी प्रदेशको वेवसाइट *moh.koshi.gov.np*मा भएको सम्वन्धित पदको लागि तोकिएको अनलाइन फाराम डाउनलोड गरी विवरणहरु भरी दरखास्त पेश गर्न सम्बन्धित सबैमा आह्वान गरिएको छ ।

तपसिलः

| सि.नं | विज्ञापन नं | सेवा/समूह | पद/तह | माग संख्या | कैफियत |
|---|---|---|---|---|---|
| १ | १/२०८२/८३ | स्वास्थ्य/ नर्सिङ्ग | अ.न.मि./सहायक चौथो | १(एक) | |

१.सेवाको किसिमः कार्यक्रम करार सेवा

२.आवश्यक न्युनतम शैक्षिक योग्यताः उल्लेखित पदका लागि लोक सेवा आयोगले निर्धारण गरेको न्युनतम शैक्षिक योग्यता पुरा गरी सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

३.परीक्षा दस्तुरः रु ३००।-(तीन सय रुपैयाँ)

४.तलव तथा सेवा सुविधाः प्रदेश सरकारको सम्वन्धित पदको लागि तोकिएको न्युनतम तलव ।

५.उम्मेद्वारको उमेरः दरखास्त दिने अन्तिम दिन(२०८२/०९/१४) सम्ममा १८ बर्ष पुरा भई ४५ बर्ष ननाघेको ।

६.उम्मेद्वारको छनौटविधिः लिखित र प्रत्यक्ष अन्तर्वार्ता ।

७.फारम प्राप्त गर्ने र बुझाउनेः स्वास्थ्य मन्त्रालय, कोशी प्रदेशको वेब साइट moh.koshi.gov.np बाट दरखास्त फारम प्राप्त गरी फारमको फोटोमा पर्ने गरी उम्मेद्वारले दस्तखत गरी फारम साथ उम्मेद्वारको नेपाली नगरिकताको प्रमाण पत्र, न्युनतम शैक्षिक योग्यताको ट्रान्सक्रिप्ट तथा चारित्रिक प्रमाणपत्र, सम्बन्धित काउन्सिलको दर्ता प्रमाण पत्र (नविकरण भएको) तथा अनुभवको प्रमाणपत्र (भएमा) कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

८.दरखास्त फारम भर्ने मितिः २०८२/०८/२९ गतेदेखि २०८२/०९/१४ गते सम्म ।

CamScanner

९.लिखित र अन्तर्वार्ता परीक्षा संचालन हुने मिति, समय र स्थान स्वास्थ्य मन्त्रालय, कोशी प्रदेशको वेव साइट moh.koshi.gov.np मा पछि सुचना प्रकाशित गरी जानकारी गराइनेछ ।यस्तो सुचना साथ परीक्षामा सहभागी हुने उम्मेद्वारहरुको नामावली समेत प्रकाशित गरिनेछ ।

१०.पाठ्यक्रमः लोक सेवा आयोगबाट सम्बन्धित पदको लागि तोकिएको पाठ्यक्रम ।

११.स्वास्थ्य क्षेत्रमा अनुभव भएको स्थानीय उम्मेद्वारहरुलाई प्राथमिकता दिइनेछ ।

१२.तोकिएको आवश्यक न्युनतम शैक्षिक योग्यता नभएको दरखास्त उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।साथै झुठा विवरण उल्लेख गरी दरखास्त फारम भरेमा सो को जवाफदेही दरखास्तवाला स्वयम हुनु पर्नेछ ।

१३.आवेदन स्वीकृत/अस्वीकृत गर्ने तथा बिज्ञापन रद्द गर्ने सम्पुर्ण अधिकार जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, झापालाई हुनेछ ।

१४. बिज्ञापन सम्बन्धी थप सुचना आवश्यक परेमा जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र, झापाको फोन नं. ०२३-४५३१५५ मा कार्यालय समयमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

संयोजक

छनौट तथा सिफारिस समिति

CamScanner

कोशी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय

## जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र

झापा, नेपाल

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पूरै मुखाकृति देखिने फोटो टाँसी फोटोमा समेत पर्ने गरी उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने ।

**(क) उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धी विवरण :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| १. विज्ञापन नं. : | २.किसिम : खुला/समावेशी | ३. पद : | ४.तह : तेस्रो/चौथो/पाँचौं/श्रेणी विहिन |
| ६. सेवा: | क) अप्राविधिक सेवा | ख) प्राविधिक | ५.परिक्षा केन्द्र : जि.आ.स्वा.के., झापा |

**(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण :**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| उम्मेदवारको | नाम,थर | (देवनागरीमा) | | |
| | | (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) | | लिङ्ग : |
| | नागरिकता नं. : | | जारी गर्ने जिल्ला : | मिति: |
| स्थायी ठेगाना | क) जिल्ला : | ख) न.पा./गा.वि.स. : | | ग) वडा नं. : |
| | घ) टोल : | ङ) मार्ग/घर नं. : | | च) सम्पर्क नं. : |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना : | | | | इ-मेल : |
| बाबुको नाम, थर : | | | आमाको नाम, थर : | |
| बाजेको नाम,थर : | | | पति/पत्नीको नाम, थर : | |
| जन्म मिति | (वि.सं. मा) : | | (ईस्वी सन्मा) : | हालको उमेर : |

**(ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र भए उल्लेख गर्ने)**

| आवश्यक न्यूनतम योग्यता | विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था | शैक्षिक उपाधि/तालिम | संकाय | श्रेणी/प्रतिशत | मूल/ऐच्छिक विषय |
|---|---|---|---|---|---|
| शैक्षिक योग्यता | | | | | |
| | | | | | |
| तालिम | | | | | |

मैले यस दरखास्तमा खुलाएको सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको लागि अयोग्य ठहरीने 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 फारमका पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु ।

| उम्मेदवारको ल्याप्चे सहिछाप | | | |
|---|---|---|---|
| दायाँ | बाँया | ............................ उम्मेदवारको दस्तखत<br>मिति : | उम्मेदवारले माथि उल्लेख गरेका अनुभवको विवरणहरु ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने विभागीय प्रमुख/कार्यालय प्रमुखको<br>दस्तखत :<br>नाम, थर : |

**कार्यालयले भर्ने**

| | | |
|---|---|---|
| रसिद/ नं. : | रोल नं. | छुट्टाछुट्टै शैक्षिक योग्यता भएका सेवा/समुह/उपसमुहको हकमा संभाव्य उम्मेदवार हुन सक्ने सेवा/समूह/उपसमूह खुलाउने । |
| दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण : | | |
| दरखास्त रुजु गर्नेको दस्तखत :<br>मिति : | | दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत<br>मिति : |

<u>द्रष्टव्य :</u> दरखास्त विज्ञापनमा उल्लेखित कागजातहरु अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।

CamScanner

कोशी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र
झापा, नेपाल

## उम्मेदवारले पालना गर्नुपर्ने नियमहरु

१) परीक्षा दिन आउँदा अनिवार्य रुपमा प्रवेशपत्र ल्याउनु पर्नेछ। प्रवेशपत्र विना परिक्षामा बस्न पाइने छैन।
२) परीक्षा हलमा मोबाइल फोल ल्याउन पाइने छैन।
३) परीक्षा शुरु हुनु भन्दा ३० मिनेट अगाडी घण्टीद्वारा सूचना गरेपछि परीक्षा केन्द्रमा प्रवेश गर्न दिइनेछ।
४) वस्तुगत तथा विषयगत दुवै परीक्षा सँगै हुनेमा २० मिनेट पछि आउने उम्मेदवारले परीक्षामा बस्न पाउन छैन।
५) परीक्षा केन्द्रमा प्रवेश गर्न पाउने समय अवधि (बुँदा नं. ४ मा उल्लेख गरिएको) बितेको १० मिनेट पछाडि मात्र उम्मेदवारलाई परीक्षाहल बाहिर जाने अनुमती दिइने छ।
६) परीक्षा केन्द्रमा प्रवेश गरे पछि किताब, कापी, कागज, चिट आदि आफु साथ राख्नु हुँदैन। उम्मेदवारले आपसमा कुराकानी र संकेत समेत गर्नु हुँदैन।
७) परीक्षा केन्द्रमा उम्मेदवारले परीक्षाको मर्यादा विपरीत कुनै काम गरेमा केन्द्राध्यक्षले परीक्षा हलबाट निष्कासन गरी तुरुन्त कानून बमोजिमको कारवाही गर्नेछ र त्यसरी निष्काशन गरिएको उम्मेदवारको सो विज्ञापनको परीक्षा स्वतः रद्द भएको मानिने छ।
८) बिरामी भएको उम्मेदवारले परीक्षा हलमा प्रवेश गरी परीक्षा दिने क्रममा निजलाई केही भएमा कार्यालय जवाफदेही हुने छैन।
९) उम्मेदवारले परीक्षा दिएको दिनमा हाजिर अनिवार्य रुपले गर्नु पर्नेछ।
१०) यस कार्यालयले सूचनाद्वारा निर्धारण गरेको कार्यक्रम अनुसार परीक्षा सञ्चालन हुनेछ।

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पुरै मुखाकृति देखिने फोटो टाँसी फोटोमा समेत पर्ने गरी उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने।

## प्रवेश पत्र

परीक्षार्थीले भर्ने :-

| | | |
|---|---|---|
| क) विज्ञापन नं. :- | | किसिम :- खुला/समावेशी |
| ख) पद : | | सेवा: |
| ग) तह / श्रेणी :- | | घ) परिक्षा केन्द्र :- जि.आ.स्वा.के., झापा |
| ङ) उम्मेदवारको | नाम,थर :- | |
| | दस्तखत :- | |
| रोल नं. :- | | |

यस जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र बाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई उल्लेखित परीक्षा केन्द्रबाट सम्मिलित हुन अनुमती दिइएको छ। विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ।

..................................
(प्रमाणित गर्नेको दस्तखत)


कोशी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र
झापा, नेपाल

उम्मेदवारले पालना गर्नुपर्ने नियमह

१) परीक्षा दिन आउँदा अनिवार्य रुपमा प्रवेशपत्र ल्याउनु पर्नेछ। प्रवेशपत्र विना परिक्षामा बस्न पाइने छैन।
२) परीक्षा हलमा मोबाइल फोल ल्याउन पाइने छैन।
३) परीक्षा शुरु हुनु भन्दा ३० मिनेट अगाडी घण्टीद्वारा सूचना गरेपछि परीक्षा केन्द्रमा प्रवेश गर्न दिइनेछ।
४) वस्तुगत तथा विषयगत दुवै परीक्षा सँगै हुनेमा २० मिनेट पछि आउने उम्मेदवारले परीक्षामा बस्न पाउन छैन।
५) परीक्षा केन्द्रमा प्रवेश गर्न पाउने समय अवधि (बुँदा नं. ४ मा उल्लेख गरिएको) बितेको १० मिनेट पछाडि मात्र उम्मेदवारलाई परीक्षाहल बाहिर जाने अनुमती दिइने छ।
६) परीक्षा केन्द्रमा प्रवेश गरे पछि किताब, कापी, कागज, चिट आदि आफु साथ राख्नु हुँदैन। उम्मेदवारले आपसमा कुराकानी र संकेत समेत गर्नु हुँदैन।
७) परीक्षा केन्द्रमा उम्मेदवारले परीक्षाको मर्यादा विपरीत कुनै काम गरेमा केन्द्राध्यक्षले परीक्षा हलबाट निष्कासन गरी तुरुन्त कानून बमोजिमको कारवाही गर्नेछ र त्यसरी निष्काशन गरिएको उम्मेदवारको सो विज्ञापनको परीक्षा स्वतः रद्द भएको मानिने छ।
८) बिरामी भएको उम्मेदवारले परीक्षा हलमा प्रवेश गरी परीक्षा दिने क्रममा निजलाई केही भएमा कार्यालय जवाफदेही हुने छैन।
९) उम्मेदवारले परीक्षा दिएको दिनमा हाजिर अनिवार्य रुपले गर्नु पर्नेछ।
१०) यस कार्यालयले सूचनाद्वारा निर्धारण गरेको कार्यक्रम अनुसार परीक्षा सञ्चालन हुनेछ।

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पुरै मुखाकृति देखिने फोटो टाँसी फोटोमा समेत पर्ने गरी उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने।

प्रवेश पत्र

परीक्षार्थीले भर्ने :-

| | | |
|---|---|---|
| क) विज्ञापन नं. :- | | किसिम :- खुला/समावेशी |
| ख) पद : | | सेवा: |
| ग) तह / श्रेणी :- | | घ) परिक्षा केन्द्र :- जि.आ.स्वा.के., झापा |
| ङ) उम्मेदवारको | नाम,थर :- | |
| | दस्तखत :- | |
| रोल नं. :- | | |

यस जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र बाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई उल्लेखित परीक्षा केन्द्रबाट सम्मिलित हुन अनुमती दिइएको छ। विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ।

..................................
(प्रमाणित गर्नेको दस्तखत)


CamScanner