



मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

Madan Bhandari Academy of Health Sciences

(मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान एन, २०७८ अन्तर्गत स्थापित)

पत्र संख्या :-

चलानी नं. :-



को कार्यालय

२०८१/११/१३

सूचना नं. :- ५९

विषय : करार सेवा सम्बन्धी सूचना।

यस मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानको अस्पताल तर्फ आवश्यक देहाय बमोजिमका जनशक्तिहरु करार सेवाबाट लिनुपर्ने भएकोले योग्यता पुगेका उम्मेदवारहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मिति १५ (पन्थ्य) दिन भित्र रितपूर्वक दरखास्त पेश गर्न सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

आवश्यक जनशक्ति:

सि.नं.	पद	तह	संख्या	शैक्षिक योग्यता
१	Consultant Chest Physician	९ (नवौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS पश्चात MD (Internal Medicine) वा सो सरह उपाधि प्राप्त गरि NMC विशेषज्ञ दर्ता भएको
२	Consultant Urologist	९ (नवौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS पश्चात MS, M.Ch (Urology) वा सो सरह उपाधि प्राप्त गरि NMC विशेषज्ञ दर्ता भएको।
३	Consultant Orthopedic Surgeon	९ (नवौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS पश्चात MS (Orthopedics) वा सो सरह उपाधि प्राप्त गरि NMC विशेषज्ञ दर्ता भएको
४	Consultant Internal Medicine	९ (नवौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS पश्चात MD (Internal Medicine) वा सो सरह उपाधि प्राप्त गरि NMC विशेषज्ञ दर्ता भएको
५	Consultant Cardiologist	९ (नवौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS पश्चात MD, DM (Cardiology) वा सो सरह उपाधि प्राप्त गरि NMC विशेषज्ञ दर्ता भएको
६	Consultant Radiologist	९ (नवौ)	२	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS पश्चात MD (Radiology) वा सो सरह उपाधि प्राप्त गरि NMC विशेषज्ञ दर्ता भएको
७	Medical (House) Officer	८ (आठौ)	३	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट MBBS वा सो सरह उत्तीर्ण गरि नेपाल मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएको।
८	Dental Surgeon	८ (आठौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट BDS वा सो भन्दा माथिल्लो स्तरको शैक्षिक योग्यता प्राप्त गरि नेपाल मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएको।
९	Biomedical Engineer	७ (सातौ)	१	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट बायोमेडिकल इन्जीनियरिङ विषयमा स्नातक तह उत्तीर्ण गरि नेपाल इन्जीनियरिङ परिषदमा दर्ता भएको र २ वर्षको कार्यानुभव भएको।
१०	Anesthesia Assistant	५(पाँचौ)	२	<ul style="list-style-type: none"> मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट एनेस्थेसिया प्रमाणपत्र तह उत्तीर्ण वा HA/ PCL Nursing तह उत्तीर्ण गरि सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भई १ वर्षे एनेस्थेसिया सहायक तालिम सम्पन्न गरेको।

१. करार अवधि: २०८२ असार मसान्तसम्म (कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा सेवा अवधि थप गर्न सकिने छ।

२. सेवा प्रदान गर्नुपर्ने स्थान: मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, हेटौडा अस्पतालले तोके बमोजिम।

३. आवेदन दर्ता गर्ने अन्तिम मिति र समय: २०८१/११/२७ गते कार्यालय समय भित्र।

४. सेवा करार आवेदन पत्रको शुल्क -

- सातौ, आठौ, नवौ तह रु १२००
- पाँचौ तह रु ४००



मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

Madan Bhandari Academy of Health Sciences

(मदन भण्डारी स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान ऐन, २०७६ अन्तर्गत स्थापित)

बागमती प्रदेश, हेटौडा

पत्र संख्या :-

चलानी नं. :-

२०७५/३ को कार्यालय

५. आवेदन पत्र www.mbahs.edu.np बाट डाउनलोड गर्नुपर्नेछ।

६. उम्मेदवारको उमेरको हदः

➢ प्रशासनिक तथा अन्य सेवा तर्फ - १८ वर्ष पूरा भई ५८ वर्ष नाथेको (अन्तिम मितिसम्ममा)

७. तलब तथा अन्य सुविधाः प्रतिष्ठानको नियमानुसार गरिएको करार सम्झौता अनुसार

८. प्राप्त आवेदनहरूलाई छनौट समितिले अध्ययन गरी सर्ट लिष्ट (Short List) गरिएका आवेदकहरूलाई मात्र परिक्षामा समावेश गरिनेछ।

९०. अन्य शर्तहरु

क) निवेदकले शैक्षिक योग्यता तथा अनुभवका कागजात र नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि एवं निवेदनको ढाँचामा माग भएका अन्य कागजातहरु निवेदन साथ पेश गर्नुपर्नेछ।

ख) निवेदनको सम्बन्धमा अन्तिम निर्णय लिने अधिकार प्रतिष्ठानमा निहित रहनेछ साथै पेश भएका निवेदन सम्बन्धमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा प्रतिष्ठानको निर्णय अन्तिम र मान्य हुनेछ।

ग) ठेगानाको आधार पुष्टी हुने कागजात पेश गर्नुपर्ने : यदि स्थाई ठेगाना नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रमा उल्लेख भएको भन्दा फरक भएमा सो ठेगानाको आधार पुष्टी हुने कागजात पेश गर्नुपर्ने।

घ) अन्य जानकारीका लागि यस प्रतिष्ठानमा सम्पर्क गर्न समेत जानकारी गराइन्छ।

११. शुल्क बुझाउने विधि : दरखास्त फारम दस्तुर अस्पताल संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको कृषि विकास बैंकमा रहेको खाता नं. ०५०८५०९६९३४५०९३ मा जम्मा गरेको सकल भौचर जम्मा गर्नु पर्नेछ।

नोट :

- आवेदन प्रतिष्ठानको केन्द्रिय कार्यालय टि.सि.एन रोडमा बुझाउनु पर्नेछ।
- सम्बन्धित विषयमा अनुभवीलाई प्राथमिकता दिइनेछ।

अप्रैल २०७५
रजिष्ट्रारको कार्यालय

