



गण्डकी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

गोरखा अस्पताल

गोरखा

कर्मचारी करारमा लिने सम्बन्धी सुचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१।०८।१५ गते)

गोरखा अस्पतालको मिति २०८१।०८।१८ गतेको निर्णयानुसार देहाय बमोजिमका पदहरूमा कर्मचारी सेवा करारमा लिनुपर्ने भएकोले योग्यता पुगेका उम्मेदवारहरूले “सेवा करारमा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९” बमोजिम निर्धारित दरखास्त फारममा उल्लेखित विवरण खुलाइ मिति २०८१।०८।२८ गते सम्म कार्यालय समयभित्र दरखस्त दिनु हुन सुचना गरिन्छ। हालसालै खिचेको १ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो टाँस गरी शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र अनुभव वा तालिम प्राप्त भए सो समेतको १/१ प्रति प्रमाणित प्रतिलिपि सहित दरखस्त दिनुपर्नेछ। परिक्षामा आउँदा दरखस्त फारम साथ पेश भएका प्रमाणपत्रहरू सक्कलै लिइ आउनुपर्नेछ। रित नपुगी वा म्याद नाघी आएका दरखस्त उपर कुनै कारवाही हुने छैन। थप अन्य जानकारीको लागि कार्यालयमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

क्र.स	विज्ञापन नं.	पद	तह/श्रेणी	आवश्यक न्यूनतम योग्यता	संख्या	कैफीयत
१	१०/०८१-८२	रेडियोग्राफर	पाचौं	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट रेडियोग्राफीमा प्रविणता प्रमाण पत्र तह वा सो सरह उत्तिर्ण	१	
२	११/०८१-८२	ल्याब टेक्निसियन	पाचौं	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा प्रविणता प्रमाण पत्र तह वा सो सरह उत्तिर्ण गरी कार्डन्सिलमा दर्ता भएका	१	
३	१२/०८१-८२	सुचना प्राविधिक सहातक	पाचौं	सुचना प्रविधि (IT) विषयमा प्रविणता प्रमाण पत्र वा सो सरह उत्तिर्ण	१	

उमेर : १८ वर्ष पुरा भइ ३५ वर्ष ननाघेको महिला अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा थप ५ वर्ष

तलव : प्रदेश सरकारको नियमानुसार हुनेछ।

परिक्षाको किसिम : सेवा करारमा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९ अनुसार हुनेछ।

अन्तरवार्ता मिति : पछि तोकिनेछ।

दरखास्त फारम पाउने स्थान : गोरखा अस्पताल गोरखाको प्रशासन शाखा साथै गोरखा अस्पतालको वेबसाइट gorkhahospital.gov.np मा उपलब्ध हुनेछ।

परिक्षा केन्द्र: गोरखा अस्पताल, गोरखा।

दरखास्त बुझाउने स्थान: गोरखा अस्पताल, प्रशासन शाखामा

दस्तुर बुझाउने विधि :

कार्यालय कोड : ३५००९३६०१४

राजस्व शिर्षक नं. : १४२२४ (परिक्षा शुल्क)

दरखास्त दस्तुर : ७०० (सात सय रुपैयाँ)

दरखस्त फारम साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू: नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपि, तालिम प्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, पासपोर्ट साइजमा हालसालै खिचेको १ / १ प्रति फोटो।

नि. मेडिकल सुपरिन्टेण्डेण्ट