



उमाकुण्ड गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रिति, रामेछाप
बागमती प्रदेश, नेपाल

फोन नं ०४६-६९९९२७

पत्र सख्या:-०७८/०७९

चलानी नं:-



सेवा करारमा लिने सम्बन्धि सूचना ।

सूचना प्रकाशित मिति:-२०७८/११/२३

उमाकुण्ड गाउँपालिकामा रहेको माध्यमिक विद्यालयहरूमा एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने उमाकुण्ड गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको बैठकको निर्णय अनुसार देहायको संख्या र योग्यता भएको विद्यालय नर्स करार सेवामा नियुक्त गर्नुपर्ने भएकाले योग्यता पुगेका ईच्छुक उम्मेदवारहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र कार्यालय समयमा तोकिएको कागजात संलग्न राखि आवेदन दिन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपश्चिल

विज्ञापन नं	पद	आवश्यक माग संख्या	कैफियत
०६/०७८/०७९	विद्यालय नर्स(पाँचौ तह)	४ जना	

१) आवश्यक कागजातहरू

क) न्यूनतम शैक्षिक योग्यता: मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट नर्सिङ विषयमा प्रविणता प्रमाणपत्र तह उत्तिर्ण गरेको वा सो सरह

ख) नेपाल नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको

ग) १८ वर्ष पुरा भई ४५ वर्ष ननाघेको

घ) स्वास्थ्य क्षेत्रमा अनुभव भएको

च) अन्य प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य नभएको ।

२) दरखास्त साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू: शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, अनुभवको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।पेश गरिने सबै प्रतिलिपिहरूको पछाडी उम्मेदवार स्वयमले हस्ताक्षर गरि प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।

३) छनोटको विधि: लिखित तथा अन्तरवार्ता

४) दरखास्त दस्तुर रु ७००

५) लिखित परिक्षाको मिति: दरखास्त बुझाउने मितिको भोलिपल्ट प्रकाशित गरिनेछ ।

६) करार अवधि: २०७८ असार मसान्त

७) आवेदन दिने तरिका: पुर्णरूपमा भरिएको दर्खास्त फाराम सहित बुँदा नं २ मा उल्लेख भए बमोजिमको कागजातहरू एवं बुँदा नं ४ मा तोकिएको शुल्कको रसिद वा गाउँपालिकाको सनराईज बैकमा रहेको आन्तरिक राजश्व खाता ०९६०५६८५७७७०३००६ मा शुल्क जम्मा गरेको भौचर संलग्न राखि गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयमा उपस्थित भई वा गाउँ कार्यपालिकाको इमेल मार्फत दरखास्त पेश गर्नुपर्नेछ ।

दरखास्त फाराम गाउँपालिकाको वेबसाईड www.umakundamun.gov.np बाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ ।

८) रितपूर्वक नभरिएको र म्याद नाघि प्राप्त भएको दरखास्त उपर कुनै कारवाहि हुनेछैन ।

थप जानकारीको लागि

उमाकुण्ड गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय प्रिति, रामेछाप

फोन नं ०४६६९९९२७ मो.नं. ९८६९०४३४०२

श्री रामेश कुमार खत्री

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

रामेश कुमार खत्री
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"सुन्दर समृद्ध र विकसित उमाकुण्डको आधार- पर्यटन, कृषि,जलश्रोत र सम्पन्न पूर्वाधार"

Email:-ito.umakundamun@gmail.com, web:-www.umakundamun.gov.np,

दरखास्त फाराम

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साइजको फोटो टाँसी
उम्मेदवारले फोटो र
फाराममा पर्ने गरि सहि
गर्ने

क. वैयक्तिक विवरण

नाम थर: (नेपालीमा)		
नाम थर: (अंग्रेजी ठुलो अक्षरमा)		
जन्म मिति		
नागरिकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला:	जारी मिति:
स्थायी ठेगाना:	जिल्ला:	गा.पा./न.पा.
टोल:	घर नं:	फोन नं:
पत्रचार गर्ने ठेगाना:		
बाबुको नाम:		
बाजेको नाम:		

ख: आवेदन दिन चाहेको पद: विद्यालय नर्स(पाँचौ तह)

ग. शैक्षिक योग्यता तथा तालिम

आवश्यक योग्यता	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	शैक्षिक संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	श्रेणि/प्रतिसत	कैफियत
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

घ. अनुभव सम्बन्धि विवरण:

कार्यालय	पद	सेवा/समुह/ उपसमुह	श्रेणि/तह	स्थार्ड/अस्थार्ड/ करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएको सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छुन । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागी अयोग्य ठहरिने गरि कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउने छु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनि प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै सर्तहरू तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर छु । साथै करारमा उल्लेख हुने सर्तहरू पुर्णरूपमा पालन गर्ने छु, र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कमिमा १ महिना अगावै कार्यालयमा सूचना दिई निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको औठा छाप		उम्मेदवारका दस्तखत:
दायाँ	बायाँ	
		मिति:



कार्यालयले भर्ने:

रसिद/भौचर नं:	रोल नं:
दर्खास्त अस्विकृत भए सो को कारण:	
दर्खास्त रुजु गर्नेको नाम थर: दस्तखत: मिति:	दर्खास्त स्विकृत/अस्विकृत गर्नेको नाम थर: दस्तखत: मिति:



प्रवेशपत्र

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साइजको फोटो टाँसी
उम्मेदवारले फोटो र
फाराममा पर्ने गरि सहि
गर्ने

नाम थर:(नेपालीमा)		
नाम थर:(अंग्रेजी ठुलो अक्षरमा)		
जन्म मिति		
नागरिकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला:	जारी मिति:
स्थायी ठेगाना:	जिल्ला:	गा.पा./न.पा.
टोल:	घर नं:	फोन नं:
पत्रचार गर्ने ठेगाना:		
रोल नं.		
पद		

.....
उम्मेदवारको दस्तखत

.....
कार्यालय प्रमुखको दस्तखत

