



भूमिकास्थान नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

नुवाकोट, अर्घाखाँची
प्रदेश नं.५, नेपाल



Website: bhumikasthanmun.gov.np
E-mail: bhumikasthanmunicipality@gmail.com

प.सं.: २०७७/०७८

च.नं.:

मिति: २०७७/०९/०३

विद्यालय नर्स करारमा पदपूर्ति गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

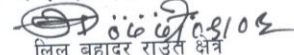
(प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७७/०९/०३)

विद्यालय स्वास्थ्य तथा नर्सिङ्ग सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७६ बमोजिम यस नगरपालिका अन्तर्गतका सामुदायिक विद्यालयहरूमा विद्यालय स्वास्थ्य तथा नर्सिङ्ग सेवा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि विद्यालय नर्स करारमा पदपूर्ति गर्नु पर्ने भएकोले निम्न बमोजिम योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र माग बमोजिमको विवरण र राजश्व तिरेको रसिद सहित यस कार्यालयमा निवेदन दिनुहुन अनुरोध छ ।
पुनश्च: अनुभवी र यस नगरपालिका भित्रको उम्मेदवारलाई विशेष ग्राहायता दिइने छ ।

क्र.स.	विज्ञापन नं.	पद	पद संख्या
१.	०४१०७७/०७८	विद्यालय नर्स	१० (दश)

१. आवश्यक न्युनतम योग्यता :

- क) न्युनतम योग्यता : मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट नर्सिङ्ग विषयमा कम्तिमा प्रविणता प्रमाण पत्र तह उत्तीर्ण गरी नेपाल नर्सिङ्ग परिषदमा दर्ता भई म्याद नाघेको भए नवीकरण समेत भएको ।
- ख) उमेर : कम्तिमा १८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको (पुरुषको हकमा १८ वर्ष पुरा भई ३५ वर्ष ननाघेको) ।
२. दरखास्त दिने स्थान : भूमिकास्थान नगरपालिकाको कार्यालय, नुवाकोट, अर्घाखाँची ।
३. दरखास्त दिने अन्तिम मिति : २०७७/०९/१७ गते कार्यालय समय भित्र ।
४. आवेदन दस्तुर : रु. ४००। (चार सय) (यस कार्यालयको सेन्चरी कर्मसियल बैंक नुवाकोट शाखामा रहेको बैंक खाता नं. ०९०००००१३ जि.ई. मा रकम जम्मा गरेको भौचर वा यस कार्यालयमा बुझाएको नगदी रसिद)
५. छनौटको किसिम : विद्यालय स्वास्थ्य तथा नर्सिङ्ग सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७६ को अनुसूची-४, दफा ९ को उपदफा (१) बमोजिमको मापदण्ड र अर्न्तवार्ता ।
६. आवेदन साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू : नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी, शैक्षिक योग्यताको लब्धाङ्क पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी, चारित्रिक प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी, काउन्सिल दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी, अनुभव खुल्ने कागजातको प्रमाणित प्रतिलिपी र तीन प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो (नगरपालिका भित्रका उम्मेदवारको हकमा सम्बन्धित वडामा स्थायी बसोबास गरेको भनी वडा कार्यालयको सिफारिस) ।
७. सेवा सुविधा : नेपाल स्वास्थ्य सेवा पाँचौं तहको शुरुको स्केल बमोजिम ।
८. काम गनुपर्ने स्थान : भूमिकास्थान नगरपालिका अन्तर्गतका सामुदायिक विद्यालयहरू ।
९. सम्पादन गर्नुपर्ने कार्य विवरण : विद्यालय स्वास्थ्य तथा नर्सिङ्ग सेवा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७६ बमोजिम ।
१०. परीक्षा मिति : पछि तोकिएको छ ।
११. रीत नपुगी वा म्याद नाघी आएका निवेदन उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।
१२. दरखास्त फाराम कार्यालयको वेबसाइट www.bhumikasthanmun.gov.np मा उपलब्ध छ ।
१३. थप जानकारीको लागि सम्पर्क नं. ९८५७०६९९८१, ९८५७०६९९८२, ९८५७०६९९४४ र ९८५७०६६३८९ मा कार्यालय समय भित्र सम्पर्क गर्न सकिने छ ।


लिल बहादुर राउत क्षेत्र
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

लिल बहादुर राउत क्षेत्र
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

भूमिकास्थान नगर कार्यपालिकको कार्यालय

अर्घाखाची
लुम्बिनी प्रदेश नेपाल

करारको लागि दरखास्त फाराम

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने
फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा पर्ने
गरी उम्मेदवारले

(क) वैयक्तिक विवरण

स्थायी ठेगाना	नाम थर (देवनागरीमा)			
	(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)			
	नागरिकता नं.:	जारी गर्ने जिल्ला :	लिङ्ग:	मिति :
	क) जिल्ला	ख) न.पा./गा.वि.स.	ग) वडा नं.	
	घ) टोल :	ड) मार्ग/घर नं. :	च) फो नं.	
बिनापन नं.				पद
पत्राचार गर्ने ठेगाना :				ईमेल
बाबुको नाम, थर :	जन्म मिति :	(वि.सं.मा)	(ईस्वि संवत्मा)	
बाजेको नाम, थर :	हालको उमेर :	वर्ष	महिना	

(ख) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

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

(ग) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा डाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा ३ महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको न्याचे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
रसिद/भौचर नं. :	रोल नं. :	
दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण :		
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत:	दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत	
मिति :	मिति :	

द्रष्टव्य : दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।

भुमिकास्थान नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

अर्घाखाची
लुम्बिनी प्रदेश नेपाल

प्रवेशपत्र

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साइजको पुरै
मुखाकृति देखिने
फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा पर्ने
गरी उम्मेदवारले

परिक्षार्थीले भर्ने

क नाम थर :

ख पद :

ग तह :

घ बिज्ञापन नं.:

ड उम्मेदवारको दस्तखत :

नगर कार्यपालिकाको कार्याले भर्ने ।

यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ ।

बिज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुने छ ।

रोल नम्बर :

.....
प्रवेशपत्र जारी गर्ने अधिकृत
कर्मचारीको दस्तखत

.....
कार्यालयको छाप