अनुसूची-२

(दफा ७ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकार

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पूरै मुखाकृति देखिने फोटो यहाँ टाँस्ने र फोटो र फाराममा पर्नेगरी उम्मेदवारकारले दस्तखत गर्ने

**स्वास्थ्य मन्त्रालय**

हेटौंडा, नेपाल

**करार सेवाको लागि दरखास्त फाराम**

**क) वैयक्तिक विवरणः**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **नाम, थर, वतन, नागरिकता** | **नाम, थर** | **(देवनागरीमा)** |  |
| **(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)** |  |
| **नागरिकता नं.** |  | **जारी गर्ने जिल्ला** |  | **जारी मितिः**  |  |
| **स्थायी ठेगाना** |  **जिल्लाः**  |  | **म.न.पा./गा.पा.:** |  | **वडा नं.** |
| **पत्राचार गर्ने ठेगानाः** |  |
| **ई÷मेल ठेगानाः** |  |
| **बुवाको नाम, थरः** |  | **उम्मेदवारको जन्म मिति (बि.सं.)****(इ.सं.)** |  |
|  |
| **बाजेको नाम, थरः** |  | **उम्मेदवारको हालको उमेर** | **........ वर्ष, ........ महिना ........... दिन** |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **आवश्यक न्यूनतम योग्यता** | **विश्व विद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था** | **शैक्षिक उपाधि/तालिम** | **संकाय** | **श्रेणी/प्रतिशत** | **मूल विषय** |
| **शैक्षिक योग्यता** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **तालिम** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ग) अनुभव सम्बन्धी विवरणः**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **कार्यालय** | **पद** | **सेवा/समूह/ उपसमूह** | **श्रेणी/तह** | **स्थायी/अस्थायी /करार** | **अवधि** |
| **देखि** | **सम्म** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| मैले यस दरखास्त फाराममा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन्। दरखास्त फाराम बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने 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 फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु। साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तीमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु। |

|  |  |
| --- | --- |
| **उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप** | **उम्मेदवारको दस्तखतः** |
| दायाँ | बायाँ |  |
|  |  |
| मितिः  |

|  |
| --- |
| **कार्यालयले भर्ने** |
| रसिद नं |  | रोल नं |  |
| दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारणः |  |
| **दरखास्त रूजु गर्नेकोः** |
| दस्तखतः | नाम, थरः |  |
| पदः |  |
| मितिः |  |
| **द्रष्टव्यः** दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायतका निम्न लिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछः १) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सोको प्रतिलिपि (३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (४) चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (५) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाइसेन्स)को प्रतिलिपि र (६) अनुभव र तालिमको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि । |

**बागमती प्रदेश सरकार**

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पूरै मुखाकृति देखिने फोटो यहाँ टाँस्ने र फोटो र फाराममा पर्नेगरी उम्मेदवारकारले दस्तखत गर्ने

**स्वास्थ्य मन्त्रालय**

हेटौंडा, नेपाल

**प्रवेश पत्र**

**उम्मेदवारले भर्नेः**

**सूचना नं.: ........................**

**पदः ........................ ........................, तहः ........................**

**सेवाः ........................ ........................ समूह/उपसमूहः ........................,**

**नाम, थरः ........................ ........................ ........................, दस्तखतः ........................**

**कार्यालयको कर्मचारीले भर्नेः**

रोल नं. **........................ ........................**

 **दस्तखत**

|  |
| --- |
| नोटः लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता दिन आउँदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो प्रवेशपत्र रद्ध हुन सक्नेछ । |

............................................................................................................................................................

**बागमती प्रदेश सरकार**

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पूरै मुखाकृति देखिने फोटो यहाँ टाँस्ने र फोटो र फाराममा पर्नेगरी उम्मेदवारकारले दस्तखत गर्ने

**स्वास्थ्य मन्त्रालय**

हेटौंडा, नेपाल

**प्रवेश पत्र**

**उम्मेदवारले भर्नेः**

**सूचना नं.: ........................**

**पदः ........................ ........................, तहः ........................**

**सेवाः ........................ ........................ समूह/उपसमूहः ........................,**

**नाम, थरः ........................ ........................ ........................, दस्तखतः ........................**

**कार्यालयको कर्मचारीले भर्नेः**

रोल नं. **........................ ........................**

 **दस्तखत**

|  |
| --- |
| नोटः लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता दिन आउँदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो प्रवेशपत्र रद्ध हुन सक्नेछ । |