



पूर्वखोला गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प.सं.:- ०८०/०८१

च.नं.:-

पूर्वखोला पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



मिति:- २०८०/१०/१६

कर्मचारी आवश्यकता सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०८०/१०/१६

यस पूर्वखोला गाउँपालिकाको सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईको लागि करार प्रक्रियाद्वारा पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले देहाय बमोजिम योग्यता पुगेका उम्मेदवारहरूबाट सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र दरखास्त आह्वान गरिन्छ ।

तपसिल:-

१. पदको विवरण

क्र.सं.	विज्ञापन नं.	पद	श्रेणी/तह	आवश्यक सङ्ख्या	सेवाको प्रकृति	दरखास्त दस्तुर	कैफियत
१	१०/०८०/०८१	अ.न.मी.	चौथो	१ जना	करार	रु ५००	सा.स्वास्थ्य इकाई

२. आवश्यक शैक्षिक योग्यता:- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयको कोर्स उत्तीर्ण गरि सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको हुनुपर्ने छ ।

३. आवश्यक कागजातहरू:-

- शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- तालिम लिएको भए उक्त तालिमको प्रमाणपत्र ।

४. आवेदन बुझाउने स्थान:- पूर्वखोला गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय , पूर्वखोला पाल्पा ।

५. आवेदन बुझाउने अन्तिम मिति:- २०८०/११/०१ गते उक्त दिन सार्वजनिक विदा रहन गएको खण्डमा अर्को दिन अन्तिम दिन हुनेछ । अन्तिम दिनको भोलिपल्ट नै सम्पर्क मिति हुनेछ ।

६. परीक्षा केन्द्र:- पूर्वखोला गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय , पूर्वखोला पाल्पा ।

७. उमेरको हद:- १८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको ।

८. परीक्षा मिति:- सम्पर्क मितिमा जानकारी गराइनेछ ।

९. सेवा सुविधा:- गाउँपालिकाले तोके बमोजिम हुनेछ ।

१०. परीक्षाको किसिम- लिखित र अन्तर्वार्ता ।

११. दरखास्त दस्तुर बुझाउने तरिका:- नाम:- GA.1.1 AANTARIK RAJASWO KHATA PURBAKHOLA खाता नं:-14604010000009 बैङ्कको नाम:-ग्लोबल आइ.एम.ई. बैङ्क लि.मा जम्मा गरि सक्कल भौचर दरखास्त फारम साथ पेश गर्नु पर्नेछ ।

१२. आवेदन फारम भर्नेको लागि यस गाउँपालिकाको आधिकारिक वेबसाइट www.purbakholamun.gov.np मा राखिएको आवेदन फारम प्रिन्ट गरि उक्त फारम भरि यस गाउँपालिकाको Gmail ID purbakholaruralmun@gmail.com मा पठाउन सकिनेछ ।

१३. प्राथमिकता:- अनुभवी, तालिम प्राप्त, दक्ष तथा माथिल्लो योग्यता भएकोलाई विशेष ग्राह्यता दिइनेछ ।

१४. थप जानकारीका लागि:- सम्पर्क नं- ९८५७०६०६२९, ९८४७१०२१७८,

सुन्दर प्रसाद श्रेष्ठ
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सुन्दर प्रसाद श्रेष्ठ
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

पूर्वखोला गाउँपालिका
गाउँपालिकाको कार्यालय
जिल्ला: पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

कार्यालय प्रयोजनको लागि: परिक्षार्थीको रोल नं.

आवेदन फारम

पासपोर्ट साइजको फोटो

उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धी विवरण	
बिज्ञापन नं.	पद:

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण			
नाम थर:			लिङ्ग:
नागरिकता नं.		जारी गर्ने जिल्ला:	
जारी मिति:		जारी मिति:	
स्थायी ठेगाना	क) प्रदेशको नाम: घ) वडा नं.	ख) जिल्ला:	ग) स्थानीय तहको नाम:
पत्राचार गर्ने ठेगाना:		सम्पर्क नं:	ईमेल:
बाबुको नाम, थर:		आमाको नाम, थर:	
बाजेको नाम, थर:		पति/पत्नीको नाम, थर:	
जन्म मिति	(वि.सं.मा)	(ईस्वी सन् मा)	दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर (वर्ष तथा महिनामा)

शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण			
योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्रासांक प्रतिशत/सी.जी.पी.ए.

अन्य विवरण		
रक्त समूह:		
आपतकालीन सम्पर्क	नाम:	ठेगाना:
	नाता:	सम्पर्क नं.
दायाँ	बायाँ	हस्ताक्षर

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

रजु गर्नेको दस्तखत

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत

पूर्वखोला गाउँपालिका
गाउँपालिकाको कार्यालय

जिल्ला: पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प्रवेशपत्र

क) नाम, थर:

ख) पद:

ग) तह:

घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयले भने

यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलिन हुन अनुमति दिइएको छ ।
विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर:

.....

(कर्मचारीको दस्तखत)

.....

(कार्यालयको छाप)

पासपोर्ट साईजको
फोटो