इटहरी उप–महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
इटहरी, सुनसरी

☎ ०२५-५८००४६
०२५-५८२३१५
०२५-५८२८१५
०२५-५८२१६५

१ नं. प्रदेश, नेपाल

प.सं.
च.नं.

मिति:.................

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति :२०७७/०३/१६)

यस इटहरी उ.मा.न.पा अन्तर्गत इटहरी अस्पतालको लागि चालु आ.व. २०७६।७७ को लागि १ नं प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय, युवा तथा खेलकुद महाशाखावाट स्वास्थ्य सेवाका निम्नलिखित स्वयंसेवक कोटा प्राप्त भएकोले **१ नं.प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालयको प्रदेश विकास स्वयंसेवक परिचालन कार्यविधि २०७५ वमोजिम** देहायको योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिक वाट यो सुचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र स्वास्थ्य शाखामा रीतपूर्वक दरखास्त दिनु हुन सम्वन्धित सवैमा जानकारीको लागी यो सुचना प्रकाशन गरीएको छ ।

१. स्वयंसेवक पद 'र संख्याः

सि.न.	स्वयंसेवक पद	आवश्यक संख्या
१.	हे.अ	१ जना
२.	स्टाफ नर्स	१ जना

२. आवश्यक न्यूनतम योग्यता :

(क) हे.अ. पदको लागी - मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थावाट पि.सि.एल. जेनेरल मेडिसिन कार्यक्रम उर्तिण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद्मा दर्ता भएको वा नविकरण गरेको ।

(ख) स्टाफ नर्स. पदको लागी - मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थावाट पि.सि.एल. नर्सिङ्ग कार्यक्रम उर्तिण गरी नेपाल नर्सिङ्ग परिषद्मा दर्ता भएको वा नविकरण गरेको ।

(३) दरखास्त पेश गर्ने तरिका : स्वास्थ्य शाखावाट दरखास्त फारम लिई राजश्व शाखाको काउन्टरमा दरखास्त दस्तुर वुझाई स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नु पर्ने छ ।

(४) दरखास्त दस्तुरः रु.३०० । मात्र

(५) छनोटको प्रकृया : न्यूनतम् शैक्षिक योग्यताको प्रतिशत वा ग्रेड प्वाइन्टका आधारमा सुचि तयार गरी योग्यता क्रमको माथिल्लो प्राप्ताङ्क गर्ने आवेदकलाई छनोट गरिनेछ ।

(६) नतिजा प्रकाशन तथा नियुक्ति मिति र समयः क्रमशः मिति २०७७।०३।३१ गते विहान ८ वजे , २०७७।०३।३१ गते·, विहान १०:०० वजे सम्म ।

(७) अधिकतम सेवा अवधि : नियुक्ति भएको मितिले २०७७ असार मसान्त सम्म ।

(८) सेवाका शर्त र तलव तथा अन्य सुविधाहरुः १ नं प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालयवाट जारी प्रदेश विकास स्वयंसेवक परिचालन कार्यविधि २०७५ ले तोके वमोजिम हुनेछ ।

(९). थप विस्तृत जानकारी इटहरी उपमहा न.पा.का विस्तृत जानकारी इटहरी उपमहान.पा.को वेभसाइट www.itaharimun.gov.np/ मा समेत हेर्नु हुन अनुरोध छ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत तथा
संयोजक, स्वयंसेवक मुल्याङ्कन तथा छनोट समिति

इटहरी उप–महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
इटहरी, सुनसरी

१ नं. प्रदेश, नेपाल

☎ ०२५-५८००४६
०२५-५८२३१५
०२५-५८२८१५
०२५-५८२१६५

प.सं.
च.नं.

मितिः.................

(१०) दरखास्त संग पेश गर्नु पर्ने आवश्यक कागजातहरु निम्न अनुसार क्रम संख्या मिलाई पेश पर्ने छ ।

१. एस.एल.सी.को मार्कसिटको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान १
२. एस.एल.सी.को चारित्रिक प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान १
३. पि.सि.एल. जेनेरल मेडिसिन वा पि.सि.एल. नर्सिङ्ग कार्यक्रमको मार्कसिट प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान १
४. पि.सि.एल. जेनेरल मेडिसिन वा पि.सि.एल. नर्सिङ्ग कार्यक्रमको सर्टिफिकेट प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान १
५. पि.सि.एल. जेनेरल मेडिसिन वा पि.सि.एल. नर्सिङ्ग कार्यक्रमको माइग्रेसन प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान १
६. नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद् वा नेपाल नर्सिङ्ग परिषद्मा दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान १
७. नेपाली नागरिकत्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी १ थान
८. न्यूनतम् योग्यता भन्दा माथीको शैक्षिक योग्यता भए सो को प्रमाण पत्रहरुको प्रतिलिपीहरु
९. तोकीएको पद र शैक्षिक योग्यता संग सम्वन्धित तालिमहरु लिएको भए सो को प्रमाण पत्रहरुको प्रतिलिपी ।
१०. सबै कागजजातको पछाडीं सक्कल वमोजिम नक्कल ठीक छ भनी स्वयंम निवेदकले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्नु पर्ने छ ।
११. दरखास्तमा हाल साले खिचेको फोटो टांस गर्नु पर्ने छ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत तथा
संयोजक, स्वयंसेवक मुल्याङ्कन तथा छनोट समिति