



साकेला गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
मानेभञ्ज्याङ, खोटाङ
स्था. २०३२

प.स.
चु.नं.

कोशी प्रदेश, नेपाल

मानव संसाधन विभाग, साकेला गाउँपालिका

मिति २०८१/०९/२२

प्रस्तुत विषयमा यस साकेला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य सेवा तर्फको देहाय अनुसारको पदहरूमा खुला प्रतिस्पर्धाबाट करार सेवा पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्द्रह) दिन भित्र माग बमोजिमको विवरण सहित आवेदन पेश गर्नु हुन यो सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

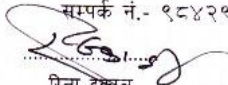
देहाय:-

क्र.स.	विज्ञापन नं.	पद तथा तह श्रेणी	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	माग संख्या	कैफियत
१	०६/०८१/०८२	स्टाफ नर्स (सहायक पाँचौं)	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा स्टाफ नर्स उतिर्ण गरि नर्सिङ काउन्सिल दर्ता भएको	१	सेवा करार (साकेला आधारभुत अस्पताल साकेला २ रतन्छा)
२	०७/०८१/०८२	अ.हे.व.(सहायक चौथो)	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा अ.हे.व. उतिर्ण गरि काउन्सिल दर्ता भएको	१	सेवा करार (सामुदायिक स्वास्थ्य सेवा ईकाई केन्द्र किवा साकेला ३)

आवेदनमा संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:-

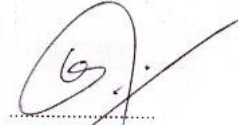
- नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- उमेर हद:- दरखास्त दिने अन्तिम मितिमा १८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको हुनुपर्ने छ ।
- न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (माग भए अनुसारको सम्पूर्ण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी)अनुभव भएमा सो को कागजातको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- आवेदन फारमको लागि साकेला गाउँपालिकाको कार्यालयको Website:- sakelamun.gov.np बाट डाउनलोड गरि आफैले भरि प्रमाणित गरेको हुनुपर्ने छ ।
- आवेदन दस्तुर सहायक पाँचौंको लागि रु ७००। (अक्षरेपी सात सयमात्र) र सहायक चौथो तहको लागि रु ५००। (अक्षरेपी पाँच सयमात्र)
- राजस्व दाखिला गर्ने बैक:- नेपाल एस वि आई बैक (साकेला शाखा खोटाङ)।
- आन्तरिक राजस्व खाता नं ४१६९५२४१२०७०० कार्यालय कोड ८०१०१०८१०, राजस्व शिर्षक नं. १४२२९मा जम्मा गरि सक्लै भौचर पेश गर्नुपर्ने छ । आवेदन पेश गर्ने अन्तिम मिति २०८१/१०/०७गते सम्म दसखास्त दिने अन्तिमका दिन सार्वजनिक विदा परेका सो को भोलिपल्ट पेश गर्न सकिने छ ।
- दसखास्त फारम पेश गर्ने स्थान:- जिल्ला खोटाङ साकेला गाउँपालिका मानेभञ्ज्याङ खोटाङ ।
- सेवा सुविधा:- प्रचलित नियम अनुसार हुनेछ । (परिक्षको किसिम लिखित र मौखिक)
- विस्तृत जानकारीको लागि तल दिएको मोबाईल नं.मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

सम्पर्क नं.- ९८४२९३३४९२


रिता ठकाल

जनस्वास्थ्य निरीक्षक

रिता ठकाल
स्वास्थ्य शाखा प्रमुख



दुर्ग ब्रह्मदुर राई
निमित प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत