



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

प्रादेशिक आयुर्वेद चिकित्सालय

प्रादेशिक विजोरी, दाङ

पत्र संख्या : २०८३/०८४

मिति : २०८३/०४/२८

चलानी नं.: २२

सेवा करारमा पदपूर्ति सम्बन्धी सूचना।

पहिलो पटक प्रकाशित मिति २०८३/०४/२८

आ.ब.२०८३/०८४ को यस चिकित्सालयको लुम्बिनी प्रदेश सरकार, स्वास्थ्य मन्त्रालयको स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार अकुपचर सेवा विस्तार संचालन गर्न अकुपचर सुपरभाइजर (पाँचौं) पदमा १ जना कर्मचारी आवश्यक रहेकोले अकुपचर सुपरभाइजर (पाँचौं) पदमा अकुपचर सेवा विस्तार कार्यक्रमबाट करार सेवामा लुम्बिनी प्रदेश सरकार (मन्त्रिपरिषद्) बाट स्वीकृत करार कर्मचारी व्यवस्थापन कार्यविधि, (संशोधन सहित) २०८० बमोजिम पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले देहाय बमोजिम योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकहरुबाट यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५(पन्द्र) दिन भित्र रितपूर्वकको दरखास्त फारम पेश गर्नुहुन सूचना प्रकाशित गरिएको छ

तपसिल

क्र.स.	विज्ञापन नं.	पद	तह/श्रेणी	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	माग सख्या	कैफियत
१	०८३/८४-०१	अकुपचर सुपरभाइजर	पाँचौं	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा सम्बन्धित विषयमा प्रमाणपत्र तह उर्तिर्ण।	१ जना	कार्यक्रम करार

१. दरखास्त फारम बुझाउने लुम्बिनी प्रदेश लोकसेवा आयोगको <https://ppsc.lumbini.gov.np/बाट> फारम डाउनलोड गरी चिकित्सालयमा दरखास्त पेश गर्नुपर्ने छ।

२. दरखास्तमा संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यता, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपि, प्रचलित नेपाल कानून बमोजिम काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाणित प्रतिलिपिहरुको पछाडी पृष्ठमा उम्मेदवार स्वयंले प्रमाणित गरी लोकसेवा फारमको ढाँचामा सम्पूर्ण विवरणहरु भरी हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साईजको प्रति फोटो सहित पेश गर्नु पर्नेछ।

३. दरखास्त दस्तुर : रु ५००।- (पाच सय) मात्र।

४. दरखास्त दस्तुर बुझाउने नेपाल बैंक लिमिटेड २७४०२०००००१००१०००००१मा कार्यलय कोड नं. ३७००१५६०३५ राजस्व शिर्षक नं. १४२२९ मा जम्मा गरेको सङ्कल बैंक भौचर दरखास्त साथ पेश गर्नुपर्ने छ।

५. दरखास्त दिने अन्तिम मिति: २०८३/०५/११ गते कार्यालय समय भित्र। उक्त दिन सार्वजनिक बिदा परेमा सोको भोलिपल्ट सम्म।

६. छनौटको आधार र प्रकृया संक्षिप्त सूचि र अन्तरवार्ता (संक्षिप्त सूचिमा परेकालाई अन्तरवार्ताको लागि छनौट गरिनेछ)

७. सम्पर्क मिति र स्थान यस कार्यालयले दरखास्त पेश गर्ने अन्तिम मिति सकिएपछि तोकिने छ।

८. उम्मेदवारको उमेरको हद १८ वर्ष पुरा भै ३५ वर्ष ननाघेको। महिलाको हकमा ४० वर्ष ननाघेको।

९. तलब : प्रदेश सरकारको प्रचलित तलब स्केल बमोजिम हुने छ।

अन्तरवार्ताको मिति, समय र स्थान संक्षिप्त सूचि प्रश्नात तोकिने छ।

अन्य : सूचनामा उल्लेख नभएका विषयहरु प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ। पदपूर्ति सम्बन्धि सम्पूर्ण तथा अन्तिम अधिकार समितिमा रहने छ। यस सम्बन्धमा थप जानकारी आवश्यक भएमा चिकित्सालयको प्रशासन शाखामा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ।

द्रष्टव्य

कार्यालयद्वारा तोकिएको म्यादभित्र पेश नभएको वा न्यूनतम योग्यता नपुगेको वा तोकिएको अन्य विवरण नखुलेको वा तोकिएको दस्तुर नबुझाएको दरखास्त स्वीकृत गरिने छैन।

नि. निर्देशक

नि. निर्देशक

"मेरो स्वास्थ्य मेरो जिम्मेवारी"

Website : www.pahdang.p5.gov.np, Email : pahdang@lumbini.gov.np Phone No. :082-411050