



बागमती प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल  
चरिकोट, दोलखा

हालसालै खीचिएको फोटो

सेवा करारको लागि दरखास्त फारम

(क) वैयक्तिक विवरण

नाम थर, वतन, नागरिकता	नाम थर (देवनागरीमा)		
	(अंग्रेजी अक्षरमा)	ठूलो	लिङ्गः
	नागरिकता नंः	जारी गर्ने जिल्लाः	मितिः
स्थायी ठेगाना	(क) जिल्ला	(ख) न.पा./गा.वि.स.	(ग) वडा नंः
	(घ) टोलः	(ङ) मार्ग/घर नंः	(च) फो नंः
पत्राचार गर्ने ठेगानाः			ईमेलः
जन्म मितिः	(वि.सं.मा)	(ईस्वि संवत्मा)	
हालको उमेरः	वर्षः	महिनाः	
बाबुको नाम, थरः		बाजेको नाम, थरः	

(ख) दरखास्त दिने

बिज्ञापन/सूचना नंः		पदः	तहः
सेवाः	समुहः	उपसमूहः	

(ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/ प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/ उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/ अस्थायी/ करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा डाँटे 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 मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत:-	
दायाँ	बायाँ		
		मिति:	
कार्यालयले भर्ने:			
रसिद/भौचर नं. :		रोल नं. :	
दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण :			
दरखास्त रुजु गर्नेको:- दस्तखत: नाम: पद: मिति :		दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको:- दस्तखत: नाम: पद: मिति :	
द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्न लिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ:- (१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सोको प्रतिलिपि (३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र (४) चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (५) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाईसेन्स) को प्रतिलिपि र (६) अनुभव प्रमाणपत्र प्रतिलिपि ।			

बागमती प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल  
चरिकोट, दोलखा

हालसलै खिचेको  
पासपोर्ट साईजको पुरै  
मुखाकृति देखिने फोटो  
यहाँ टास्ने र फोटो र  
फाराममा पर्ने गरी  
उम्मेदवारले दस्तखत

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

तह:

सेवा:

समूह:

उपसमूह:

नाम, थर:

दस्तखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

.....

अधिकृतको दस्तखत

रोल न.:

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो अनुमति रद्द हुन सक्नेछ।

बागमती प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय  
पशुपति चौलागाईं स्मृति अस्पताल  
चरिकोट, दोलखा

हालसलै खिचेको  
पासपोर्ट साईजको पुरै  
मुखाकृति देखिने फोटो  
यहाँ टास्ने र फोटो र  
फाराममा पर्ने गरी  
उम्मेदवारले दस्तखत

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

तह:

सेवा:

समूह:

उपसमूह:

नाम, थर:

दस्तखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

.....

अधिकृतको दस्तखत

रोल न.:

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो अनुमति रद्द हुन सक्नेछ।