



पत्र संख्या: ०८२/८३  
चलानी नं:



सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

**जिल्ला अस्पताल बैतडी**  
नेपाल

फोन नं

प्रशासन: ०९५५२०१५१ इमर्जेन्सी: ०९५५२००६५  
इमेल: baitadihospital@sudurpashchim.gov.np  
baitadidistricthospital@gmail.com  
Website: www.baitadihospital.gov.np  
दशरथचन्द नगरपालिका - ०४, बैतडी, नेपाल

### सेवा करारमा कर्मचारी भर्ना गर्ने सम्बन्धि सूचना।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२।०४।२३)

प्रस्तुत विषयमा यस अस्पतालको चालु आ.व. २०८२।०८३ मा स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार करार सेवामा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यविधि २०८१ बमोजिम तपसिलको पदमा करार सेवामा कर्मचारी भर्ना गर्नु पर्ने हुँदा यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिनभित्र तोकिए बमोजिमको आवश्यक योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकले फारम भरी आवेदन दिन हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचन प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल:

| विज्ञापन न. | पद                 | तह    | संख्या | न्यूनतम शैक्षिक योग्यता तथा अनुभव                                                                                            | परिक्षाको किसिम      |
|-------------|--------------------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| ०१/०८२/०८३  | फार्मसी अधिकृत     | सातौँ | १      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा स्नातक तह उत्तिर्ण गरेको र नेपाल फार्मसी काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने।  | लिखित र अन्तर्बार्ता |
| ०२/०८२/०८३  | फार्मसी सहायक      | पाचौँ | १      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तिमा फार्मसी तर्फ PCL तह उत्तिर्ण गरेको र नेपाल फार्मसी काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने। | लिखित र अन्तर्बार्ता |
| ०३/०८२/०८३  | स्टाफ नर्स         | पाचौँ | ६      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट PCL नर्सिङ उत्तिर्ण गरेको र सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने।                      | लिखित र अन्तर्बार्ता |
| ०४/०८२/०८३  | हे.अ               | पाचौँ | २      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा PCL तह उत्तिर्ण गरेको र सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने।         | लिखित र अन्तर्बार्ता |
| ०५/०८२/०८३  | फिजियोथेरापी सहायक | पाचौँ | १      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा PCL तह उत्तिर्ण गरेको र सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने।         | लिखित र अन्तर्बार्ता |
| ०६/०८२/०८३  | डेंटल हाइजिनिष्ट   | पाचौँ | १      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा PCL तह उत्तिर्ण गरेको र सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने।         | लिखित र अन्तर्बार्ता |
| ०७/०८२/०८३  | ल्याब टेक्निसियन   | पाचौँ | २      | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट सम्बन्धित विषयमा PCL तह उत्तिर्ण गरेको र सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनुपर्ने।         | लिखित र अन्तर्बार्ता |

१ नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्र, कामगरेको अनुभवको प्रमाणपत्रका प्रतिलिपिहरू उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी दरखास्त संगै पेश गर्नुपर्नेछ।

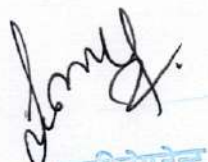
२ दरखास्त फारम दस्तुर: सातौँ तहका लागि रु १०००।- (अक्षरेपी एक हजार मात्र) पाचौँ तहका लागि रु ७००।- (अक्षरेपी सात सय मात्र) कार्यालय कोड न ३५००२७४०२७, शिर्षक न १४२२९, राजस्व खाता न १०००२०००१०००० मा जम्मा गरेको बैंक भौचर पेश गर्नुपर्नेछ।

३ दरखास्त फारम यस अस्पतालको प्रशासन शाखा बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ एवं अस्पतालको वेबसाइटबाट डाउनलोड गरी भरेर अस्पतालको प्रशासन फाँटमा पेश गर्नुपर्नेछ।

४ उमेरको हद: नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३ को दफा १२ बमोजिम हुनेछ।

५ दरखास्त दिने अन्तिम मिति २०८२।०५।०६ गते सम्म। सम्पर्क मिति २०८२।०५।०८ गते परिक्षा मिति सम्पर्क मितिका दिन जानकारी गराइनेछ।

६ सूचना सम्बन्धि अन्य आवश्यक जानकारी लिन चाहेमा अस्पतालको प्रशासन फाँटमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

  
नि. वैदिकत पुपरिटेण्डेन्ट