



सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जिल्ला अस्पताल दार्चुला

☎ ०९३-४२०४०८
email:darchulahospital@gmail.com

प.सं.: २०७९।०८०

च.नं.

मिति: २०७९।११।१८

सेवा करारमा जनशक्ति आपूर्ती गर्ने सम्बन्धी दरखास्त आह्वानको सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७९।११।१८ गते)

यस जिल्ला अस्पताल दार्चुलाको विभिन्न फाँटमा तपसिल अनुसारको जनशक्ती सेवा करारमा भर्ना गर्नु पर्ने भएकोले सम्बन्धित पदकोलागी नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन २०५३, स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०५५ तथा लोकसेवा आयोगले निर्धारण गरेको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता र उमेरको मापदण्ड पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकहरुबाट निर्धारित ढाँचाको फाराम भरी यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र (२०७९।११।२४ गते कार्यालय समय भित्र) जिल्ला अस्पताल दार्चुलामा दरखास्त पेश गर्न हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल

क्र.सं	बिज्ञापन नं	पद	सेवा/समूह	तह	माग संख्या	दरखास्त दस्तुर रु.	कैफियत
१	०३।२०७९।०८०	रेडियोग्राफर	स्वास्थ्य/रेडियोग्राफी	पाँचौं	१	४००	
१	०४।२०७९।०८०	हेल्थ असिष्टेन्ट	स्वास्थ्य/हेल्थ ईन्सपेक्सन	पाँचौं	२	४००	
२	०५।२०७९।०८०	स्टाफनर्स	स्वास्थ्य/जनरल नर्सिङ	पाँचौं	४	४००	
३	०६।२०७९।०८०	अ.न.मि.	स्वास्थ्य/जनरल नर्सिङ	चौथो	४	३००	

- परीक्षाको किसिम: सँक्षिप्त सूची र अन्तरवार्ता ।
 - दरखास्त दिने अन्तिम मिति: २०७९।११।२४ गते कार्यालय समय भित्र ।
 - अन्तरवार्ता मिति : सँक्षिप्त सूची प्रकाशित भए पछि यस कार्यालयको सूचनापाटीमा सूचना टाँस गरी पछि जानकारी गराइनेछ ।
 - करार अवधी : २०८० साल असार मसान्तसम्म ।
 - तलब भत्ता : अस्पताल ब्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार ।
 - पाठ्यक्रम: लोकसेवा आयोग व्दारा सम्बन्धित पदकोलागी निर्धारण गरेको पाठ्यक्रम ।
 - दरखास्तसाथ उम्मेदवार स्यंमले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजपत्रहरु:
 १. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
 २. शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्रका प्रतिलिपिहरु ।
 ३. सम्बन्धित काउन्सील दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
 ४. सम्बन्धित पदमा यस अघि काम गरेको अनुभव भए सो सम्बन्धी कागजातका प्रतिलिपिहरु ।
 ५. अन्य आवश्यक कागजातका प्रतिलिपिहरु ।
 - आबेदन फाराम जिल्ला अस्पताल दार्चुलाको प्रशासन शाखाबाट पनि नि:शुल्क प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
 - दरखास्त दस्तुर: तपसिल बमोजिमको राजश्व खातामा रा.बा.बैंक दार्चुलामा जम्मा भएको सक्कलै भौचर ।
- तपसिल: को.ले.नि.का. राजश्व खाता नं. १०००१००२०००१०००० कार्यालय कोड: ३५००२७३०२७ राजस्व शिर्षक: १४२२४
- थप जानकारी आवश्यक परेमा अस्पताल प्रशासन शाखाको फोन नं ०९३-४२०४०८ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।


नि. मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट