



सिलीचोड गाउँपालिका
SILICHONG RURAL MUNICIPALITY
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE
ताम्कु, संखुवासभा
TAMKU, SANKHUWASABHA
कोशी प्रदेश,
KOSHI PROVINCE, NEPAL



पत्र संख्या:- ०८१/०८२
चलानी नं. १०३३



मिति: २०८१/११/२५

विषय: सेवा करारमा पदपूर्ति गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/११/२५)

यस सिलीचोड गाउँपालिकाको लागि निम्न पदमा करार कर्मचारी पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएकोले योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र दरखास्त आवेदन दिनुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

विज्ञापन नं.	पद तह/श्रेणी	सेवा समूह	माग संख्या	दरखास्त दस्तुर	कैफियत
०९-२०८१-०८२	स्टाफ नर्स सहायकस्तर पाँचौं	स्थानीय स्वास्थ्य/जनरल नर्सिङ	१	६००	
१०-२०८१-०८२	कविराज सहायकस्तर पाँचौं	स्थानीय स्वास्थ्य/आयुर्वेद	१	६००	
११-२०८१-०८२	अ.न.मी. सहायकस्तर चौथो	स्थानीय स्वास्थ्य/कम्युनिटी नर्सिङ	१	६००	
१२-२०८१-०८२	ल्याब असिस्टेण्ट सहायकस्तर चौथो	स्थानीय स्वास्थ्य/मे.ल्या.टे.	१	६००	


१. दरखास्त दिने स्थान: सिलीचोड गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, ताम्कु, संखुवासभा ।

२. दरखास्त दिने अन्तिम मिति: २०८१ साल चैत्र १० गते कार्यालय समय भित्र ।

३. आवेदनका लागि संलग्न कागजातहरू:

- शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
- प्रचलित नेपाल सरकारको कानून बमोजिम काउन्सिल वा परिषदमा दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
- नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि ।
- पासपोर्ट साइजको ३ प्रति फोटो (हालसालै खिचेको)

४. दरखास्त आवेदन फारम सिलीचोड गाउँपालिकाबाट साथै वेबसाईट [silichongmun.gov.np/content/form1](https://www.silichongmun.gov.np/content/form1) बाट डाउनलोड गर्न सकिने छ ।


नर बहादुर राई
पुनः प्रशासकीय अधिकृत



सिलीचोङ गाउँपालिका
SILICHONG RURAL MUNICIPALITY
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE
ताम्कु , संखुवासभा
TAMKU, SANKHUWASABHA
कोशी प्रदेश ,
KOSHI PROVINCE, NEPAL



पत्र संख्या:- ०८१/०८२
चलानी नं. १०३३

५. ईमेल मार्फत आवेदन बुझाउने आवेदकहरूले सिलीचोङ गाउँपालिकाको एभरेष्ट बैंक शाखा कार्यालय सिलीचोङमा रहेको आन्तरिक राजस्व खाता नं. ०८४००१०६२०००११ मा दरखास्त दस्तुर बुझाई भौचरको प्रतिलिपि समेत ईमेल silichongrm@gmail.com मार्फत पठाई कार्यालयमा सम्पर्क गर्नुपर्नेछ ।

६. आवश्यक न्यूनतम योग्यता:

स्टाफ नर्स को हकमा:	१. अठार वर्ष पुरा भई चालीस वर्ष ननाघेको २. मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्टाफ नर्स कोर्ष उत्तीर्ण गरी नेपाल नर्सिङ काउन्सिलमा नाम दर्ता र नविकरण भएको
कविराज को हकमा:	१. अठार वर्ष पुरा भई पुरुषको हकमा पैतीस वर्ष ननाघेको र महिलाको हकमा चालीस वर्ष ननाघेको २. मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कविराज कोर्ष उत्तीर्ण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषदमा नाम दर्ता र नविकरण भएको
अ.न.मी. को हकमा	१. अठार वर्ष पुरा भई चालीस वर्ष ननाघेको २. मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अ.न.मी. कोर्ष उत्तीर्ण गरी नेपाल नर्सिङ काउन्सिलमा नाम दर्ता र नविकरण भएको
ल्याब असिस्टेण्ट को हकमा	१. अठार वर्ष पुरा भई पुरुषको हकमा पैतीस वर्ष ननाघेको र महिलाको हकमा चालीस वर्ष ननाघेको २. मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट ल्याब असिस्टेण्ट कोर्ष उत्तीर्ण गरी नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायी परिषदमा नाम दर्ता र नविकरण भएको

७. परीक्षाको मिति: कार्यालयले पछि निर्धारण गर्नेछ ।

८. परीक्षाको किसिम: लिखित तथा अन्तरवार्ता ।

९. यसमा उल्लेख नभएका विषयहरू प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१०. विस्तृत जानकारीको लागि सम्पर्क नम्बर ९८४६७८६३०९/९८६२०७८०६१ मा सम्पर्क गरी जानकारी लिन सक्नुहुनेछ ।

भद्र बहादुर राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

भद्र बहादुर राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत