



साकेला गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
मानेभन्ज्याङ खोटाङ



पत्र संख्या : २०७६/०७७

चलानी नं. :

प्रदेश नं. १

मिति: २०७६/११/२३

सेवा करारमा कर्मचारी आवश्यकता सम्बन्धी सुचना

साकेला गाउँपालिकाको कार्यालयमा रित्त रहेको पदपूर्तीको लागी पालिकाले खटाएको स्थानमा रहेर काम गर्ने गरी देहायको संख्या र योग्यता भएको कर्मचारी करारमा राखनुपर्ने भएकाले योग्यता पुगेका नेपाली नागरीकहरुले यो सुचना प्रकाशन भएको मितिले १० (दश) दिन भित्र कार्यालय समयमा गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा राजस्व तथा दस्तुर फिर्ता नहुनेगरी तिरेको रसीद सहित दरखास्त दिनुहुन सम्बन्धित सबैको लागी यो सुचना प्रकाशन गरिएको छ ।

विज्ञापन नं.	पद	आवश्यक संख्या	दरखास्त दस्तुर	न्युनतम शैक्षिक योग्यता	कैफीयत
०७	अ.हे.व.	०१	रु.५००/-	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था बाट सि.म.ए. पास गरेको र नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायिक परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने ।	
०८	अ.न.मी .	०४	रु.५००/-	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था बाट ए.एन.एम. पास गरेको र नेपाल नर्सिङ्ग परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने ।	१ जना २४ घण्टे
०९	ल्याव असिष्टेन्ट	०१	रु.५००/-	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था बाट ल्याव असिष्टेन्ट पास गरेको र नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायिक परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने ।	
१०	हे.अ.	०१	रु.७००	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था बाट हे.अ. पास गरेको र नेपाल स्वास्थ्य व्यवसायिक परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने ।	

१. परीक्षाको किसिम :- लिखित र अर्न्तवार्ता
२. परीक्षा केन्द्र :- साकेला गाउँपालिकाको कार्यालय (परीक्षा मिति, समय र स्थान दरखास्त बुझाउने म्याद सकेपछि प्रकाशन गरीने छ ।)
३. उमेरको हद :- १८ वर्ष पुरा भइ ३५ वर्ष ननाघेको
४. दरखास्त फारम पाउने स्थान :- यस पालिकाको स्वास्थ्य शाखा
५. दरखास्त बुझाउने स्थान :- यस पालिकाको स्वास्थ्य शाखा
६. दरखास्त बुझाउने अन्तिम मिति:-२०७६ चैत २ गते सम्म (अन्तिम मितिका दिन सार्वजनिक विदा पर्न गएमा सोको भोलिपल्ट)
७. पाठ्यक्रम :- लोक सेवा आयोग द्वारा सम्बन्धित पदको लागी निर्धारित गरेको पाठ्यक्रम
८. पदमा रही कामगनुपर्ने विवरण :- सेवा, समुह सँग सम्बन्धित रहेर कार्यालयले तोकेबमोजिम
९. तलब/सेवा सुविधा :- नियमानुसार
१०. पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु :- उमेदवारको व्यक्तिगत विवरणका साथ दरखास्तमा पेश गरीने सबै प्रतिलिपिको पछाडी उम्मेदवार आफैले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित प्रतिलिपिहरु (नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र प्रतिलिपि, शैक्षिक प्रमाण पत्रहरुको प्रतिलिपि, हालसालै दुईवटै कान देखीने फोटो ३ प्रति, कार्यअनुभवको प्रतिलिपि, तालिम प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि)
११. यस सुचनामा उल्लेख हुन नसकेका शर्तहरुको हकमा कार्यालयले तोकेबमोजिम हुनेछ ।
१२. अन्य कुनै कुरा बुझ्न आवश्यक परेमा कार्यालय समय भित्र कार्यालयमा सम्पर्क राख्न सकिनेछ वा ९८६२०७८३०५, ९८४२९३३४९२ मा सम्पर्क राख्न सकिन्छ ।

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“सक्षम निजामती प्रशासन : विकास, समृद्धि र सुशासन”

www.sakelamun.gov.np | ito.sakelarmun@gmail.com | info.sakelahealth@gmail.com
9842861296, 9842933492, 9862078305