



नेपालगञ्ज उप-महानगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

नेपालगञ्ज, बाँके जिल्ला

फोन: ०८१-५३२२४०, ५३६३३८
टोलफ्री नं: १६६० ८१ ५२०५२
वेबसाइट: www.nepalgunjmun.gov.np
इमेल: nepalgunjmun@gmail.com

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८१/१२/०९ गते

स्वास्थ्य सेवा अन्तर्गत अहेव, अनमी, हेल्थ असिस्टेन्ट र स्टाफ नर्स पदमा प्रवेशका लागि लोकसेवा आयोगको निःशुल्क तयारी कक्षा लिन ईच्छुक प्रशिक्षार्थीहरूलाई १० दिन भित्र दरखास्त फारम भर्ने वारे अत्यन्त जरुरी सूचना

सामाजिक तथा आर्थिक दृष्टिकोणबाट विपन्न महिला, मधेशी, मुस्लिम, दलित, आदिवासी जनजाति, थारु, सीमान्तकृत लोपोन्मुख अल्पसंख्यक, फरक क्षमता, फरक पहिचान, अपाङ्गता, द्वन्द्व पिडित, गरिब किसान र मजदूर अन्तर्गत जुनसुकै वर्ग, समूहका युवायुवतिहरूलाई **स्वास्थ्य सेवा प्रवेश सम्बन्धी लोकसेवा आयोगको निःशुल्क तयारी कक्षा (अहेव, अनमी, हेल्थ असिस्टेन्ट र स्टाफ नर्स)** सञ्चालन हुने भएकोले देहाय बमोजिम योग्यता पुगेका नेपाली युवा, युवतीहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १० (दश) दिन अर्थात् मिति २०८१ साल चैत्र १८ गते भित्र तपशिल बमोजिमका कागजात सहित नगरकार्यपालिका कार्यालयको सामाजिक, गैसस तथा साभेदारी विकास शाखामा दरखास्त पेश गर्नुहुन निर्णयानुसार यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

पुनश्च: सूचना र दरखास्त फारम यस कार्यालयको वेबसाइट www.nepalgunjmun.gov.np बाट डाउनलोड गरि आवश्यक विवरण भरि योग्यता सम्बन्धी कागजात संलग्न राखी यस कार्यालयमा पेश गर्न सकिनेछ । साथै उक्त सूचना र फारम वडा कार्यालयहरूको ईमेल ठेगानामा पठाईएको व्यहोरा समेत सवैमा जानकारी गराईन्छ ।

सहभागीको योग्यता	संलग्न हुनुपर्ने कागजहरु
(१) उप-महानगरपालिकामा बसोवास गरिरहेको, (२) नेपाली नागरिक, (३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यता पुरा गरि अहेव, अनमी, हेल्थ असिस्टेन्ट र स्टाफ नर्स कोर्स पुरा गरेको, (४) संघीय लोकसेवा र प्रदेश लोकसेवा आयोगबाट हाल विज्ञापन गरेको स्वास्थ्य सेवा तर्फको विज्ञापनमा दरखास्त फारम भरेको (५) १८ वर्ष उमेर पुरा भै ४० वर्ष ननाघेको (उल्लेखित पदका लागि आवश्यक पर्ने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता पुगेको हुनुपर्नेछ ।)	(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि (२) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि (३) संघीय लोकसेवा र प्रदेश लोकसेवा आयोगहरूबाट हाल विज्ञापन गरेको स्वास्थ्य सेवा तर्फको विज्ञापनमा दरखास्त फारम भरेको भए सो को प्रमाण संलग्न गर्नुपर्ने, (४) बसाई सरी आएको भए बसाई सराईको प्रमाणपत्र वा वडा कार्यालयले बसोवास गरेको छ भनि प्रमाणित गरेको पत्र, (५) दरखास्त फारम ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नेपालगञ्ज उप-महानगरपालिका

नेपालगञ्ज उप-महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय नेपालगञ्ज
लोक सेवा आयोगद्वारा लिईने

प्राविधिक तर्फ अहेव, अनमी, हेल्थ असिस्टेन्ट र स्टाफ नर्स पदको तयारी कक्षा आवेदन फाराम

कार्यालय प्रयोजनको लागि	आवेदन दर्ता नं.	
	दर्ता मिति	

प्रशिक्षार्थीको
स्पष्ट मुखाकृति
देखिने पासपोर्ट
साईजको फोटो

१. तयारी कक्षामा प्रशिक्षार्थी हुन चाहने आवेदकको नामथर :
२. दिईएका मध्ये कुनै एकमा ठिक चिन्ह लगाउनुहोस्
तयारी कक्षा लिन चाहेको क्षेत्र :
२.१ प्राविधिक तर्फ : (क) अहेव (ख) हेल्थ असिस्टेन्ट (ग) अनमी (घ) स्टाफ नर्स
३. जातिगत समूह : (क) दलित (ख) जनजाति (ग) मधेशी (घ) मुस्लिम (ङ) अन्य
४. लिंग : (क) पुरुष (ख) महिला (ग) योनिक अल्पसंख्यक
५. जन्म मिति : (तयारी कक्षा लिन १८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको हुनुपर्नेछ ।)
६. वैवाहिक अवस्था : (क) विवाहित (ख) अविवाहित (ग) एकल
७. गत वर्ष सञ्चालन भएको तयारी कक्षामा सहभागी भएको (क) हो (ख) होइन
८. हाल लोकसेवा आयोगबाट विज्ञापन भएको मध्ये संघीय वा प्रदेश लोकसेवा कुन हो, उल्लेख गर्नुस्
९. दरखास्त फारम पेश गरेको पद उल्लेख गर्नुहोस् :
१०. तपाईं वैदेशिक रोजगारीमा जाने सोचाईमा हुनुहुन्छ ? (क) छु (ख) छैन
११. विशेष अवस्था : (क) एकल महिला (ख) अपाङ्गता (ग) यौनिक अल्पसंख्यक
(विशेष अवस्था भएका आवेदकले प्रमाण खुलेको कागजातको फोटोकपि आवेदनमा संलग्न गर्नुपर्नेछ ।)
१२. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता : (क) भएको (ख) नभएको
१३. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता भएको भए (कुन तहको योग्यता प्राप्त गरेको हो विस्तृतमा उल्लेख गर्नुहोला) :
१४. रोजगारी अवस्था : (क) बेरोजगार (ख) अर्धरोजगार (ग) रोजगार ।
१५. के तपाईंले यस भन्दा पहिले कुनै पदको तयारी कक्षा लिन भएको छ ? (क) छ (ख) छैन
१६. तयारी कक्षा लिन ईच्छुक हुनाका कारण तलका मध्येमा चिन्ह लगाउनुहोस् ?
(क) लोकसेवा आयोगको तयारी कक्षामा सहभागी हुन (ख) विभिन्न प्रतिष्पर्धात्मक परिक्षाका लागि पूर्व तयारी गर्न
१७. आवेदकको ठेगाना :

स्थायी ठेगाना		
प्रदेशको नाम	जिल्ला :.....	गाउँपालिका / नगरपालिका :.....
वडा नं.....	टोल/वस्ती :.....	मोबाईल नं.
नागरिकता नं. :.....	नागरिकता लिएको जिल्ला :	नागरिकता लिएको मिति :
बाबुको नामथर :	आमाको नामथर :	
पति/पत्नीको नामथर :.....		

माथि उल्लेखित सबै विवरणहरु पूर्ण सत्य छन् फरक ठहरेमा सो को जिम्मेवार म आफै हुनेछु ।

आवेदकको हस्ताक्षर :

मिति :