

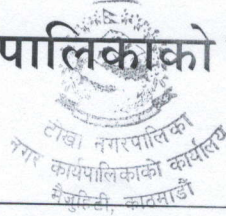


टोखा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पत्र संख्या :- ०७६/०७७

चलानी नं :- ६९६२



मैजुहिटी, काठमाडौं
बागमती प्रदेश, नेपाल

सेवा करारमा कर्मचारी अविस्थिकता सम्बन्धी सूचना

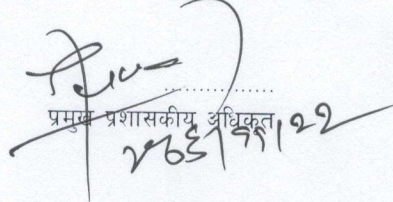
प्रकाशित मिति : २०७६/११/२३ गते

आ.व. २०७६/७७ को लागी न.पा. लाई संघीय सरकार वाट प्राप्त शर्त अनुदान अन्तरगत रोभिड अ.न.मि. र भिजिटिड प्रोभाईडर तथा न.पा. को आन्तरिक श्रोतवाट व्यहोर्ने गरी ल्याब टेक्निसियन आ.व. २०७७ असार मसान्त सम्मको लागी सेवा करारमा नियुक्त गर्नुपर्ने भएकोले ईच्छुक नेपाली नागरिकहरु वाट दरखास्त आह्वान गरिएको छ । दरखास्त फारम कार्यालयको वेबसाईट तथा कार्यालय वाट कार्यालय समयमा प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

विज्ञापन नं.	पद	माग पद संख्या	काम गर्नु पर्ने स्थान	आवश्यक शैक्षिक योग्यता	परिक्षा दस्तुर	छनोटको किसिम
०३/०७ ६/०७७	भिजिटिड प्रोभाईडर (स्टाफ नर्स)	१ जना	न.पा. तथा अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था वाट पिसिएल नर्सिङ उत्तिर्ण गरी नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको	रु. ६००	टोखा नगरपालिकामा करारमा प्राविधिक जनशक्ति व्यवस्थापन कार्यविधि २०७५ प्रथम संशोधन बमोजिम
०४/०७ ६/०७७	रोभिड अ.न.मि.	१ जना	न.पा. तथा अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था वाट अ.न.मि. उत्तिर्ण गरी नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको	रु. ४००	टोखा नगरपालिकामा करारमा प्राविधिक जनशक्ति व्यवस्थापन कार्यविधि २०७५ प्रथम संशोधन बमोजिम
०५/०७ ६/०७७	ल्याब टेक्निसियन	१ जना	न.पा. तथा अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्था वाट ल्याब टेक्निसियन उत्तिर्ण गरी काउन्सिलमा दर्ता भएको	रु. ६००	टोखा नगरपालिकामा करारमा प्राविधिक जनशक्ति व्यवस्थापन कार्यविधि, २०७५ बमोजिम
दरखास्त तथा दस्तुर बुझाउने स्थान	उमेरको हद			दरखास्त दिने अन्तिम मिति	अन्तरवाट र् मिति	तलब स्केल तथा सुविधा
न.पा., राजस्व शाखा	दरखास्त दिने अन्तिम मिति सम्म १८ वर्ष पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको, महिलाको हकमा ४० वर्ष ननाघेको			२०७६/१२/७ गते सम्म (दरखास्त दिने अन्तिम दिन विदा पर्न गएमा कार्यालय सूचारु हुने अर्को दिन सम्म)	पछी निर्धारण गरिनेछ ।	नेपाल सरकारले तोकेको सम्बन्धित पद/तह को प्रथम स्केल बराबर

दरखास्त फारम साथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि २. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ३. रोभिड अ.न.मि. को लागी एस.बि.ए. तालिम, आई.यु.सि.डि. तालिम, ईम्प्लान्ट तालिमको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, भिजिटिड प्रोभाईडर (स्टाफ नर्स) को लागी सुरक्षित गर्भपतन सेवा तालिमको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि समेत ४. परिषद दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ५. अन्य अनुभव सम्बन्धी कागजातहरुको प्रमाणित प्रतिलिपि


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
२०७६/११/२३