

बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सालय
मन्थली, रामेछाप, नेपाल

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टाँस्ने र फोटो र
फारमम पर्ने गरी
उम्मेदवारको दस्तखत
गर्ने

करार सेवाको लागि दरखास्त फारम

दरखास्त दिएको पद:

सेवा समुह:

तह:

क. वैयक्तिक विवरण:

नाम थर, वतन, नागरिकता	नाम, थर (देवनागरीमा) (अंग्रेजी ठुलो अक्षरमा)		लिङ्गः
नागरिकता नंः	जारी गर्ने जिल्लाः	मितिः	
स्थायी ठेगाना	क). जिल्लाः	ख). न. पा./गा. पा.	ग). वडा नं.:
	घ). टोलः	ड). मार्ग/घर नं.:	च). फोन नं.:
पत्राचार गर्ने ठेगानाः	ईमेलः		
बाबुको नाम, थरः	उम्मेदवारको जन्म मितिः (बि.सं. मा) (ईस्वी संवत् मा)		
बाजेको नाम, थरः	हालको उमेरः	वर्षः	महिनाः

ख. शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/ तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

ग. अनुभव सम्बन्धि विवरण:

कार्यालय	पद	सेवा/समुह/ उपसमुह	श्रेणी/तह	स्थायी/ अस्थायी/ करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्त फारममा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने गनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारमका पृष्ठहरूमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रुपमा पालना गर्नेछु र कारारको समय भन्दा अगावै कारारको अन्त्य गर्दा कम्तीमा एक महिना पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत:
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
रसिद/भौचर नं.:		रोल नं.:
दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण:		
दरखास्त रुजु गर्नेको:- दस्तखत: नाम, थर: पद: मिति:		दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको:- दस्तखत: नाम, थर: पद: मिति:
द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायतका निम्न लिखित कागजातहरू अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ:- (१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सोको प्रतिलिपि, (३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (४) चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (५) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाईसेन्स) को प्रतिलिपि र (६) अनुभव प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		