



लुम्बिनी प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

फोन नं: ०७६-५६०७०६

Email: dhokapilvastu@gmail.com

Website: hokapilvastu.lumbini.gov.np

## स्वास्थ्य कार्यालय कपिलवस्तु



प. स. २०८१/०८२

च. न. १८९

मिति: २०८१/०९/१७

विषय: सेवा करार सम्बन्धि सूचना ।


यस स्वास्थ्य कार्यालय कपिलवस्तुको स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम २०८१/८२ अन्तर्गत बजेट शिर्षक नं. ३७००००१२३ एकीकृत स्वास्थ्य तथा सरसफाई कार्यक्रम २.७.२२.२८५२ सेवाग्राहीको उच्च चाप भएको बर्थिङ्ग सेन्टरलाई सहयोग कार्यक्रममा करार सेवामा कर्मचारी भर्ना गर्नु पर्ने भएकोले योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले पन्ध्र दिन भित्र तपशिल उल्लेखित राजस्व तिरेको सक्कल भौचर सहित प्रदेश लोकसेवा आयोग लुम्बिनी प्रदेश फारमको ढाँचामा दरखास्त दिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

पद: स्टाफ नर्स

तह: पाँचौं

सि.नं.	विज्ञापन नं.	काम गर्नुपर्ने स्थानीय तह / स्वास्थ्य संस्था	माग पद संख्या
१	१/०८१/८२	सुदोधन गा.पा ( लबनी स्वा.चौ. १) तथा मायादेवी गा.पा (पकडी स्वा.चौ.१)	२

- शैक्षिक योग्यता र अनुभव: स्टाफ नर्स कोर्स उत्तीर्ण गरि नेपाल नर्सिङ्ग परिषदमा दर्ता/नवीकरण प्रमाण पत्र प्राप्त गरेको ।
- उमेर: १८ वर्ष पुरा भइ ४५ वर्ष ननाघेको ।
- प्रचलित कानून द्वारा कुनै अयोग्य नभएको ।
- दरखास्तमा संलग्न गर्न पर्ने कागजातहरू: उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपि, नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, अनुभव तथा तालिम प्रमाणित प्रतिलिपि, प्रचलित नेपालको कानून बमोजिम काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रमाणित प्रतिलिपिहरूको पछाडी पृष्ठमा उम्मेदवार स्वयमले प्रमाणित गरि लोकसेवा फारमको ढाँचामा सम्पूर्ण विवरणहरू भरि हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको दुई प्रति फोटो सहित पेस गर्नु पर्ने छ । अनुभवको हकमा अनुमति प्राप्त संस्थाबाट प्रदान गरिएको नियुक्ति पत्र, करार सम्झौता, कामको कार्य विवरण र कामकाज पत्र/करार अन्यको प्रमाणित प्रतिलिपिहरू अनिवार्य रूपमा पेस गर्नुपर्ने छ ।
- सेवाको किसिम: कार्यक्रम करार ।
- छनौटको आधार र प्रक्रिया: लिखित परिक्षा र अन्तरवार्ता ।
- दरखास्त बुझाउने स्थान: स्वास्थ्य कार्यालय कपिलवस्तु, तौलिहवा ।

  
जितेंद्र प्रसाद चौधरी  
ब.ज.स्वा.अ.



लुम्बिनी प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य निर्देशनालय

फोन नं: ०७६-५६०७०६  
Email: dhokapilvastu@gmail.com  
Website: hokapilvastu.lumbini.gov.np

## स्वास्थ्य कार्यालय होकपिलवस्तु



प. स. २०८१/०८२

च. न. १८९

मिति: २०८१/०९/१७

८. दरखास्त दिने अन्तिम मिति: सूचना प्रकाशित भएको मितिले पन्ध्र दिन भित्र । दरखास्त दिने अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा पर्न गएमा त्यसपछि कार्यालय खुलेको दिनको बेलुकी चार बजे सम्म बुझाउन सकिने छ ।

९. परिक्षा दस्तुर: यस स्वास्थ्य कार्यालय (कार्यालयको कोड नं. ३७००१४९०१५) राजस्व शिर्षक नं. १४२२४ मा रु ५००/- (पाच सय) रुपैया रास्ट्रिय बाणिज्य बैकमा जम्मा गरेको सकल भौचर साथ फारम पेस गर्नु पर्ने छ ।

१०. तलब भत्ता तथा अन्य सुविधा सम्झौता अनुसार ।

११. लिखित परिक्षा तथा अन्तरवार्ताको सूचना: कार्यालयको वेबसाइट <https://hokapilvastu.lumbini.gov.np> मा प्रकाशित गरिनेछ ।

१२. रितपूर्वक पेस हुन नआएको निवेदन उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

बोधार्थ:

श्री स्वास्थ्य मन्त्रालय, राप्ती उपत्यका देउखुरी नेपाल ।

श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, दाङ्ग ।

नारायण प्रसाद चौधरी  
वरिष्ठ जनस्वास्थ्य अधिकृत

नारायण प्रसाद चौधरी  
ब.ज.स्वा.अ.