



कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय दैलेख

सेवा करारमा लिने सम्बन्धी सूचना ।

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति २०७९।०७।०६ गते)

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेख/दैलेख जिल्ला अस्पतालमा Comprehensive Emergency Obstetric and Newborn Care (CEONC) २४ सै घण्टा सेवा सञ्चालनका लागि सेवा करारमा देहाय बमोजिमका पद आवश्यक भएकोले सम्बन्धीत पदको लागि योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकबाट यस कार्यालयबाट उपलब्ध हुने निर्धारित ढाँचाको फाराम भरी यो सूचना प्रकाशित मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र कार्यालय समयमा दरखास्त पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

पद सम्बन्धी विवरण

विज्ञापन नं.	पद	श्रेणी/तह	सेवा	समूह/उपसमूह	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	माग पद संख्या	दरखास्त शुल्क रु.
१/०७९।०८०	एनेस्थेसिया सहायक	पाँचौं	नेपाल स्वास्थ्य	विविध	मायता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट हे.अ. वा स्टाफ नर्स उत्तिर्ण गरी एनेस्थेसिया सम्बन्धि कम्तिमा १ वर्षको तालिम लिएको साथै सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको ।	१ (एक)	५,००१-

- परीक्षाको किसिम :- लिखित तथा अन्तर्वार्ता ।
- दरखास्त दिने स्थान :- स्वास्थ्य सेवा कार्यालय दैलेख ।
- दरखास्त दर्ता गर्ने अन्तिम मिति :- २०७९।०७।२० गते (कार्यालय समय सम्म मात्र) ।
- लिखित तथा अन्तर्वार्ता हुने मिति र स्थान :- २०७९।०७।२१ गते विहान ठिक १२:०० बजे देखि, स्वास्थ्य सेवा कार्यालय दैलेख ।
- उमेर हद:- १८ वर्ष पुरा भई ४५ वर्ष ननाघेको ।
- तलब स्केल:- बजेट अख्तियारीमा व्यवस्था भए बमोजिम तथा दैलेख जिल्ला अस्पताल व्यवस्थापन समितिको निर्णय अनुसार आपसी समझदारीबाट तय गरिने ।
- सेवा करार अवधि:- २०८० अषाढ मसान्त सम्म । कार्यक्रम तथा बजेट प्राप्त भएमा र कार्यसम्पादन सन्तोषजनक भएमा आगामी आ.ब.मा सेवा करार निरन्तरता हुने ।
- दरखास्तमा संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:-
उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपि, सम्बन्धीत परिषद्मा दर्ता भएको प्रमाणित प्रतिलिपि, उम्मेदवारको २ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपि आदी ।
- रितपूर्वक नभरिएका र म्याद नाघि आएका दरखास्त उपर कुनै कारबाही हुनेछैन ।
- दरखास्त दिने व्यक्ति कुनै अभियोग नलागेको तथा प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य ठहरिएको हुनुपर्नेछ ।
- यस सूचनामा उल्लेख भएको कुराहरु सोही बमोजिम हुने र अन्य कुरा सूचनामा छुट हुन गएका बुदाहरुको हकमा प्रचलित ऐन, कानून बमोजिम हुनेछ । उल्लेखित सूचनामा कुनै संशोधन भएमा कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरिनेछ । अन्य कुराहरु कार्यालय समयमा यस कार्यालयको ०८९-४१०५५७/९८५८०४५१२७ नम्बर मा सम्पर्क गरी बुझ्न सकिनेछ ।

नि. स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक
स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेख

नि. स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापक