



कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा निर्देशनालय

स्वास्थ्य सेवा कार्यालय, दैलेख

बिज्ञापन नं. पद:..... (सेवा करार) पदको दरखास्त फाराम

दरखास्तवालाको नामथर.....

ठेगाना:

जिल्ला.....

न.पा./गा.पा.....

उम्मेदवारको उमेर:

वडा नं.....

फोटो

उम्मेदवारको बावु को नाम, थर:

बाजेको नाम, थर:

सर्म्पक नम्बर.....

दरखास्त दस्तुर रू.स्टाफ नर्स ७००१-, अ.न.मी. ३००१-, का.स.रू.२००१-

दरखास्तवालाको शैक्षिक योग्यता बिबरण

सि.नं.	शैक्षिक योग्यता	शैक्षिक सत्र	पास गरेको साल	श्रेणी	अध्ययन गरेको संस्था	कैफियत

दरखास्तवालाको कार्य अनुभव बिबरण

सि.नं.	काम गरेको संस्थाको नाम	कामगरेको क्षेत्र	कार्य अबधि देखी	सम्म	जम्मा अबधि	कैफियत

सेवा संग सम्बन्धी तालिम, गोष्ठी तथा सेमिनारको बिबरण

सि.न	तालिमको नाम	तालिमको बिषय	अवधि देखी	सम्म	तालिम दिने संस्था	

दरखास्तवालाको दस्तखत:

दरखास्तवालाको सर्म्पक नं.