



अनुसूची - आयुर्वेद तथा ईतिहासिक दोलखा, नेपाल

(दफा ७ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

दरखास्त फारामको ढाँचा

बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौडा, नेपाल

हालसाले खिचेको
पासपोर्ट साईजको
पुरे मुखाकृति देखिने
फोटो यहाँ टाल्ने र
फोटो र फाराममा
पर्ने गरी
उम्मेदवारको
दस्तखत

करार सेवाको लागि दरखास्त फाराम

(क) वैयक्तिक विवरण

नाम थर, वतन, नागरिकता	नाम, थर (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)			लिङ्गः
	नागरिकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला:		मिति:
स्थायी ठेगाना	(क) जिल्ला	(ख) न.पा./गा.पा.	(ग) वडा नं:	
	(घ) टोल:	(ङ) मार्ग/घर नं.:	(च) फो नं.:	
पत्राचार गर्ने ठेगाना:		ईमेल:		
बाबुको नाम, थर:		उम्मेदवारको जन्म मिति: (वि.सं.मा) (ईस्वी संवत् मा)		
बाजेको नाम, थर:		हालको उमेर:	वर्ष:	महिना:

(ख) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फाराम 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 सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/ उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्त फाराममा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटि वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरु पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तीमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।						

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत:-
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
रसिद/भौचार नं. :	रोल नं. :	
दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण :		
दरखास्त रुजु गर्नेको:-	दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको:-	
दस्तखत:	दस्तखत:	
नाम, थर:	नाम, थर:	
पद:	पद:	
मिति :	मिति :	
द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायतका निम्न लिखित कागजातहरु अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछु:- (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 ।		



बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौडा, नेपाल

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

सेवा:

उपसमूह:

नाम, थर:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

तह:

समूह:

दस्तखत:

हालसाले खिचेको
पासपोर्ट साईजको
पुरे मुखाकृति देखिने
फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा
पर्ने गरी
उम्मेदवारको
दस्तखत

.....
अधिकृतको दस्तखत

रोल न.:

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो प्रवेश पत्र रद्द हुन सक्नेछ।

बागमती प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

हेटौडा, नेपाल

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने:

सूचना न.:

पद:

सेवा:

उपसमूह:

नाम, थर:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

तह:

समूह:

दस्तखत:

हालसाले खिचेको
पासपोर्ट साईजको
पुरे मुखाकृति देखिने
फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा
पर्ने गरी
उम्मेदवारको
दस्तखत

.....
अधिकृतको दस्तखत

रोल न.:

नोट: लिखित परीक्षा वा अन्तर्वार्ता मा आउदा अनिवार्य रूपमा प्रवेश पत्र लिई आउनु पर्नेछ। सूचनामा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग र योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै बखत पनि यो प्रवेश पत्र रद्द हुन सक्नेछ।