प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल

अस्पताल व्यवस्थापन तथा संचालन समिति

पोखरा-३०, मोहोरिया, कास्की

कर्मचारी करार सेवामा लिने बारेको सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति : २०७९/०९/१३

यस संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल, पोखरा म.न.पा.-३०, मोहोरिया कास्कीको लागि निम्नानुसारका पदहरु करार सेवाको माध्यमबाट पदपूर्ति गर्नुपर्ने भएको हुँदा योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरुबाट दरखास्त आव्हान गरिएको छ ।

विज्ञापन नं.	पद	तह	माग संख्या	शैक्षिक योग्यता
१/०७९-८०	ल्याब टेक्निसियन	सहायक पाँचौं	१ (एक)	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट CMLT वा सो सरह उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको ।
२/०७९-८०	रेडियोग्राफर	सहायक पाँचौं	१ (एक)	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट रेडियोग्राफर वा सो सरह उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको ।

नोट :

१. **दरखास्त फाराम पाइने स्थान :** संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल, पोखरा-३०, मोहोरिया कास्कीको प्रशासन शाखाबाट पाइनेछ । साथै यस कार्यालयको वेवसाइट https://icdh.gandaki.gov.np मा डाउनलोडमा गई दरखास्त फाराम डाउनलोड समेत गर्न सकिनेछ ।

२. **दरखास्त दस्तुर :** रु. ५००।- (पाँच सयमात्र) निम्नबमोजिम दाखिला गरी सक्कलै बैंक भौचर आवेदन फाराम साथ संलग्न गर्नुपर्ने ।

(क) परीक्षा दस्तुर बुझाउनुपर्ने बैंक : राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक, कास्की, पोखरा

(ख) राजश्व खाता नं : १०००१००२०००१००००

(ग) राजश्व शीर्षक नं. : १४२२४ (परीक्षा शुल्क)

(घ) कार्यालय कोड नं : ३५५०६३९०३४ (संक्रामक तथा सरुवा रोग अस्पताल, कास्की)

३. दरखास्त फारामसँग संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु :

(क) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्रका प्रतिलिपि, म्याद कायम रहेको सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि, सम्बन्धित क्षेत्रमा काम गरेको कार्य अनुभव तथा तालिमसम्बन्धी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि । (उक्त कागजातहरु "सक्कल वमोजिम नक्कल दुरुस्त छ" भनी दरखास्तवाला स्वयंले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्ने ।)

(ख) दरखास्त दिने अन्तिम दिनभित्र माथि ३ (क) मा उल्लेखित सम्पूर्ण कागाजत एवं प्रमाणपत्र हासिल गरिसकेको हुनु पर्नेछ । साथै समकक्षता खुलाउनु पर्ने भएमा सो समेत खुल्ने कागजपत्र पेश गर्नुपर्नेछ । रित नपुगेको, म्याद नाघेको तथा शर्त सहितको आवेदन दर्ता गरिने छैन ।

४. दरखास्त दिने मिति र स्थान : २०७९ पौष १९ गतेसम्म (उक्त दिन सार्वजनिक बिदा परेमा सोको भोलिपल्ट सम्म) कार्यालय समयमा यस अस्पतालको प्रशासन शाखामा ।

५. उमेर : प्रदेश लोक सेवा आयोगले तोके बमोजिम हुने ।

६. परीक्षाको किसिम : अन्तर्वार्ता एवं सीप परीक्षण (अनुभवी, स्थानीय र रात्री सिफ्टमा सेवा प्रदान गर्न सक्नेलाई प्राथमिकता दिइनेछ) यसका साथै उम्मेदवारले पेश गरेको मासिक पारिश्रमिक दरलाई समेत आधार लिइनेछ ।

७. करार अवधि : हाललाई ३ महिनाको लागि (आवश्यकता अनुसार अस्पताल व्यवस्थापन तथा संचालन समितिको निर्णय अनुसार थप हुन सक्नेछ)

८. पारिश्रमिक तथा सेवा सुविधा : सम्बन्धित पदको लागि नेपाल सरकारबाट तोकिएको न्यूनतम् स्केलमा नबढ्ने गरी उम्मेदवारले पेश गरेको प्रस्ताव बमोजिम हुने ।

९. सम्पर्क मिति : २०७९ पौष २० गते कार्यालय समयभित्र ।

१०. अन्तरवाता मिति : सम्पर्क मितिका दिन तोकिनेछ ।

थप जानकारीका लागि कार्यालय समयभित्र अस्पतालको फोन नं ०६१-५६१३६६/५६१२६८ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

दस्य-सचिवस