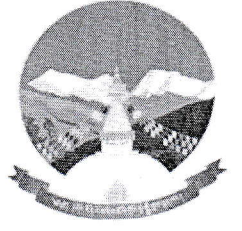


# सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका



## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

सल्लेरी, सोलुखुम्बु  
प्रदेश नं. १ नेपाल

प.सं. २०७६/७७

च.नं. १०२६

### कर्मचारी सेवा करारमा लिनेसम्बन्धी सूचना ।

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति : २०७६।०९।०७)

सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका तथा नगरपालिका अन्तर्गत रहने गरी तपसिलका पदहरू सेवा करारमा लिनु पर्ने भएकोले योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र कार्यालय समयभित्र नियमानुसार राजश्व तिरेको रसिद सहित दरखास्त पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सवैको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । आवेदन फाराम, कार्य विवरण, सेवाका शर्तहरू सहितको विस्तृत विवरण कार्यालय समय भित्र कार्यालयको प्रशासन शाखाबाट वा नगरपालिकाको वेबसाईट [www.solududhkundamun.gov.np](http://www.solududhkundamun.gov.np) बाट प्राप्त गर्न सक्नुहुनेछ ।

तपसिल:

सि.नं.	आवश्यक संख्या	पद	तह	सेवा	समूह	दरखास्त दस्तुर	पारिश्रमिक	परीक्षाको किसिम
१	५ जना	हे.अ.	सहायकस्तर पाँचौं	स्वास्थ्य	हे.ई.	६००।-	स्थानीय तहको पाँचौं तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	लिखित र अन्तरवार्ता
२	६ जना	अ.हे.व.	सहायकस्तर चौथो	स्वास्थ्य	हे.ई.	६००।-	स्थानीय तहको चौथो तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	लिखित र अन्तरवार्ता
३	३ जना	अ.न.मी.	सहायकस्तर चौथो	स्वास्थ्य	क.न.	६००।-	स्थानीय तहको चौथो तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	लिखित र अन्तरवार्ता
४	केहि	कार्यालय सहयोगी	श्रेणी विहिन प्रथमस्तर	प्रशासन	सा.प्र.	५००।-	स्थानीय तहको प्रथम तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	अन्तरवार्ता

### शैक्षिक योग्यता र अनुभव :

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी थान-१
- हे.अ. को लागि जनरल मेडिसिनमा प्रविणता प्रमाणपत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण र अ.हे.व.को लागि सि.एम.ए. कोर्ष उत्तीर्ण र अ.न.मी. को लागि ए.एन.एम. उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा प्रमाणपत्र दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रतिलिपी थान-१,
- १८ वर्ष उमेर पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको,
- अन्य प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य नठहरिएको,
- आदिवासी, जनजाती, महिला, दलित, मधेशी तथा अन्यको हकमा समावेशीको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी थान -१
- कार्यानुभवको प्रमाणित प्रतिलिपी थान- १,
- सम्पर्क मिति : दरखास्त दिने अन्तिम दिनको भोली पल्ट वा सार्वजनिक विदाको दिन परेमा कार्यालय खुलेको दिन ।
- परीक्षाको मिति : सम्पर्क मितिको दिन तोकिएको ।

नोट : पेश गरिने सबै कागजातहरूको प्रतिलिपीहरूको पछाडिपट्टि उम्मेद्वार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।

२०७६/१/६

सुस्मा आचार्य  
अधिकृत स्तर छैठौं

०/८



सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका  
सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका



नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

सल्लेरी, सोलुखुम्बु  
प्रदेश नं. १ नेपाल

**कर्मचारी सेवा करारमा लिने सम्बन्धी सूचना**

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति : २०७६।०९।०७)

सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका तथा नगरपालिका अन्तरगत रहने गरी तपसिलका पदहरू सेवा करारमा लिनु पर्ने भएकोले योग्यता पुगेका ईच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र कार्यालय समयभित्र नियमानुसार राजस्व तिरेको रसिद सहित दरखास्त पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। आवेदन फाराम, कार्य विवरण, सेवाका शर्तहरू सहितको विस्तृत विवरण कार्यालय समय भित्र कार्यालयको प्रशासन शाखाबाट वा नगरपालिकाको वेबसाईट [www.solududhkundamun.gov.np](http://www.solududhkundamun.gov.np) बाट प्राप्त गर्न सक्नुहुनेछ।

तपसिल:

सि.नं.	आवश्यक संख्या	पद	तह	सेवा	समूह	दरखास्त दस्तुर	पारिश्रमिक	परीक्षाको किसिम
१	५ जना	हे.अ.	सहायकस्तर पाँचौं	स्वास्थ्य	हे.ई.	६००।-	स्थानीय तहको पाँचौं तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	लिखित र अन्तरवार्ता
२	६ जना	अ.हे.व.	सहायकस्तर चौथो	स्वास्थ्य	हे.ई.	६००।-	स्थानीय तहको चौथो तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	लिखित र अन्तरवार्ता
३	३ जना	अ.न.मी.	सहायकस्तर चौथो	स्वास्थ्य	क.न.	६००।-	स्थानीय तहको चौथो तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	लिखित र अन्तरवार्ता
४	केहि	कार्यालय सहयोगी	श्रेणी विहिन प्रथमस्तर	प्रशासन	सा.प्र.	५००।-	स्थानीय तहको प्रथम तहको कर्मचारीले नियमानुसार पाउँने तलब स्केल	अन्तरवार्ता

**शैक्षिक योग्यता र अनुभव :**

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी थान-१
- हे.अ. को लागि जनरल मेडिसिनमा प्रविणता प्रमाणपत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण र अ.हे.व को लागि सि.एम.ए. कोर्स उत्तीर्ण र अ.न.मी. को लागि ए.एन.एम. उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा प्रमाणपत्र दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रतिलिपी थान-१.
- १८ वर्ष उमेर पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको.
- अन्य प्रचलित कानूनद्वारा अयोग्य नठहरिएको.
- आदिवासी, जनजाती, महिला, दलित, मधेशी तथा अन्यको हकमा समावेशीको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी थान -१
- कार्यानुभवको प्रमाणित प्रतिलिपी थान- १.
- सम्पर्क मिति : दरखास्त दिने अन्तिम दिनको भोली पल्ट वा सार्वजनिक विदाको दिन परेमा कार्यालय खुलेको दिन।
- परीक्षाको मिति : सम्पर्क मितिको दिन तोकिनेछ।

नोट : पेश गरिने सबै कागजातहरूको प्रतिलिपीहरूको पछाडिपट्टि उम्मेद्वार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्नुपर्नेछ।

अनुसुची- १  
दफा ८ (२) संग सम्बन्धित  
सोलुदुधकुण्ड नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
सर्लेही, सोलुखुम्बु जिल्ला  
नेपाल, सोलुखुम्बु प्रदेश, नेपाल  
दरखास्त फारामको ढाँचा

(क) उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

१. विज्ञापन नं.	२. पद
आवेदन दिन चाहेको स्वास्थ्य संस्था:	

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण

उम्मेदवारको नामथर	देवानागरीमा		
	अंग्रेजीमा (Capital letter)		लिङ्ग
जन्म मिति (वि.स.)	(ईस्वी सम्बत)	हालको उमेर ..... वर्ष ..... महिना	
नागरिकता नं	जारी गर्ने जिल्ला	मिति	
स्थायी ठेगाना	(क) जिल्ला	(ख) गापा/ नपा	ग) वडा नं
	घ) टोल	ड) घर नं /मार्ग	च) फोन नं
पत्राचार गर्ने ठेगाना:			ईमेल
बाबुको नाम, थर:		आमाको नामथर:	
बाजेको नाम, थर			

(ग) दरखास्त दिने पदको लागि चाहिने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/तालिम दिने संस्था/ बोर्ड	शैक्षिक उपाधी/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण:

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



मैले यस दरखास्तमा खुलाएको सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फाराम तथा करार सम्झौतामा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु । करारको समय भन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई आफु कार्यरत स्वास्थ्य संस्थामा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	मिति

कार्यालयले भर्ने:

भौचर/ रसिद नं	रोल नं
---------------	--------

दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण:

दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत:	दरखास्त स्वीकृत/ अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत: मिति:	
------------------------------------	---	--

द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपले उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।

(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (२) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (समकक्षता आवश्यक परेमा सोको समेत प्रतिलिपि) (३) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाइसेन्स आवश्यक परेमा) (४) अनुभवको पत्र (आवश्यक परेमा) (५) सम्बन्धित नगरपालिका वा जिल्ला वा प्रदेशमा बसोबास गरेको देखिने प्रमाणपत्र ) (६) लोपोन्मुख, अति सिमान्तकृत, सीमन्तकृत, दलित, आदिवासि जनजाति समूहमा पर्ने भए सो खुलाउने प्रमाणित कागजातको प्रतिलिपि तथा अन्य आवश्यक कागजातहरू संलग्न गर्नुपर्नेछ ।