



210

अनुसूची -२
(दफा ७ को उपदफा (१)सँग सम्बन्धित)

प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

कोशी प्रदेश, धनकुटा

करार सेवाको लागि दरखास्तफाराम

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साईजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा पर्ने
गरी उम्मेदवारले दस्तखत
गर्ने।

(क) उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेका पद सम्बन्धी विवरण:

१. विज्ञापन नं.:	२. पद:
३. तह :	४. सेवा:
५. समूह:	६. उपसमूह:

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण

उम्मेदवारको	नाम थर (देवनागरीमा)		
	(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)		लिङ्ग:
	जन्म मिति:(वि.सं.मा)	(ईस्वि संवत्मा)	हालको उमेर:.....वर्षमहिना
	नागरिकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला :	मिति :
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला	ख) स्थानिय तह :	ग) वडा नं
	घ) टोल :	ड) मार्ग/घर नं. :	च) फो नं.
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			ईमेल:
बाबुको नाम, थर :		आमाको नाम, थर:	
बाजेको नाम, थर :			

(ग) 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					



(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण

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

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन्। दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन। कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु। उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु। साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई आफू कार्यरत विद्यालयमा निवेदन दिनेछु।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:

कार्यालयले भने:

रसिद/भौचर नं. :

रोल नं. :

दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण :

दरखास्त रुजु गर्नेको

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति :

दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति :

द्रष्टव्य : दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (२) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (समकक्षता र सम्बद्धता आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि), (३) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाईसेन्स)को प्रतिलिपि, (४) अनुभवको प्रमाणपत्र, (५) सम्बन्धित स्थानीय तहमा बसोबास गरेको प्रमाण देखिने कागजातहरू (जस्तै बसाईसराई, विवाह दर्ता आदी), (६) लोपोन्मुख, अतिसीमान्तकृत, सीमान्तकृत, दलित समूहमा पर्ने जाती/समूह भएसो खुलाउने प्रमाणित कागजात तथा अन्य आवश्यक कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ।

प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
कोशी प्रदेश, धनकुटा



हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साईजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने ।

उम्मेदवारले भर्ने

प्रवेश पत्र

विज्ञापन नं.:	पद:
तह:	सेवा:
समूह:	उपसमूह:
नाम, थर:	दस्तखत:

कार्यलयको कर्मचारीले भर्ने:

परीक्षा केन्द्र: धनकुटा

रोल नं.:.....

.....
अधिकृतको दस्तखत

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

प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

कोशी प्रदेश, धनकुटा

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साईजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने ।

विज्ञापन नं.:	पद:
तह:	सेवा:
समूह:	उपसमूह:
नाम, थर:	दस्तखत:

कार्यलयको कर्मचारीले भर्ने:

परीक्षा केन्द्र: धनकुटा

रोल नं.:.....

.....
अधिकृतको दस्तखत

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