



# रैनादेवी छहरा गाउँपालिका

## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

च.नं.  
प.स. २०७८/२०७९

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

०७५-६९९०२५  
०७५-६९२३४३

छहरा पाल्पा

Website: www.rainadevichhaharamun.gov.np  
Email: rainadevichhaharamun@gmail.com

सेवा करारमा कर्मचारी आवश्यकता सम्बन्धी सूचना ।

२०७३

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७८/११/२५

यस गाउँपालिकाको निम्न अनुसारको पदमा करार सेवामा अर्को व्यवस्था नभए सम्मको लागि तपसिल बमोजिम पदमा कर्मचारी आवश्यक रहेको हुँदा योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकले आफ्नो व्यक्तिगत विवरण, नागरिकताको प्रमाण पत्र, शैक्षिक योग्यता र अनुभवका प्रमाण पत्रहरू संलग्न राखी लोकसेवा आयोगले जारी गरेको दरखास्त फारम भरी यस कार्यालयमा पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

स.न.	विज्ञापन नं.	पद / श्रेणी	सेवा/ समूह	परिक्षा किसिम	संख्या
१	८-०७८/०७९	स्टाफ नर्स / सहायक पाँचौ	स्वास्थ्य /प.हे.न.	लिखित र अन्तर्वार्ता	१
२	९-०७८/०७९	अ.न.मि. / सहायक चौथौ	स्वास्थ्य /प.हे.न.	लिखित र अन्तर्वार्ता	२

(क)शैक्षिक योग्यता : वि.नं ८-०७८/०७९ को लागि मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट स्टाफ नर्स कोर्ष उतिर्ण गरेको सम्बन्धित परिषदमा दर्ता तथा नवीकरण गरेको र वि.नं ९-०७८/०७९ को लागि मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट अ.न.मि. कोर्ष उतिर्ण गरेको सम्बन्धित परिषदमा दर्ता तथा नवीकरण गरेको

(ख)दरखास्त दस्तुर : रु ५००/-र ३००/-मात्र ।

(ग)उमेर : १८ बर्ष पुरा भै ४५ बर्ष ननाघकेो ।

(घ)आवेदन दिने अन्तिम मिति : २०७८/१२/०१ गते कार्यालय समय भित्र ।

(ङ)तलब भत्ता : गाउँपालिकाको करार सम्झौता अनुसार ।

(च)दरखास्त बुझाउने स्थान : गाउँपालिकाको कार्यालय (स्वास्थ्य शाखा) ।


(छ)परिक्षाको किसिम : लिखित र अन्तर्वार्ता ।

(ज)आवेदन दिने तरिका:लोकसेवा आयोगले जारी गरेको दरखास्त फारम भरी कार्यालयमा बुझाउन सकिने छ ।

(झ)बिशेष प्राथमिकता : वि.नं.०८-०७८/०७९ स्टाफ नर्स पदको लागि कम्प्युटरमा दक्ष भएको हुनुपर्ने छ साथै अनुभवीलाई विशेष प्राथमिकता दिईने छ ।

(ञ)परिक्षा सम्पर्क मिति : आवेदन दिने अन्तिम मितिको भोलि पल्ट कार्यालय समयमा ।

थप जानकारीको लागि सम्पर्क नं. ९८५७०७२०२५,९८५७०६०६९०

  
स्वास्थ्य शाखा प्रमुख

  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत