



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निदेशनालय

लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल

बुटवल, रुपन्देही

Email: lzhospital@gmail.com

सम्पर्क नं. ०७१-५३२२४८

सेवा करारमा पदपूर्ति सम्बन्धि सूचना

पहिलो पटक प्रकाशित मिति २०८३/०४/१२

यस अस्पतालको विभिन्न श्रोत तर्फ तपसिल बमोजिमका स्वीकृत रिक्त पदहरूमा लुम्बिनी प्रदेश सरकार, करार कर्मचारी व्यवस्थापन कार्यविधि, २०८० (पछिल्लो संशोधन) बमोजिम खुल्ला प्रतिस्पर्धाबाट चालु आ.व. को आषाढ मसान्त सम्मका लागि जुन शिर्षकमा पद रिक्त हुन्छ सोही तर्फ सेवा करारमा कर्मचारी पदपूर्ति गर्नु पर्ने भएकोले आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकले रितपूर्वक भरेको दरखास्त फाराम सहित तोकिएको कागजात र राजश्व तिरेको बैंक भौचर रसिद संलग्न गरि सूचना प्रकाशन भएको मितिले १० (दश) दिन भित्र कार्यालय समयमा यस अस्पतालमा निवेदन दिनको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। रित नपुगेको दरखास्त उपर कुनै कारवाही गरिने छैन।

सि.नं	विज्ञापन नं.	पद	तह	माग पद संख्या	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	आवेदन दस्तुर	कैफियत
१	१/२०८३/८४	मेडिकल अधिकृत	८	केही	प्रदेश	१०००	कार्यरत जनशक्ति छिटो छिटो छोड्ने क्रम बढ्दो रहेको र तत्काल रिक्त ठाउँमा सेवा करारमा लिइ अस्पतालबाट सेवा दिनु पर्ने भएकोले शर्ट लिष्ट प्रकाशित गर्दा अधिकतम मेडिकल अधिकृतको पदमा ६० जना, स्टाफ नर्सको पदमा १०० जना र ल्याव टेक्निसियनको पदमा १० जनाको योग्यताक्रम अनुसार रोष्टर सुचि बनाइ एक वर्ष भित्र रिक्त स्थानमा यहि सुचि बाट योग्यताक्रमको आधारमा सेवा करारमा लिइनेछ। रिक्त नहुदै स्थायी पदपूर्ति भएमा सेवा करार स्वतः सकिनेछ।
२	२/२०८३/८४	स्टाफ नर्स	५	केही	निजामती सेवा	५००	
३	३/२०८३/८४	ल्याव टेक्निसियन	५	केही	नियमावली, लुम्बिनी प्रदेश २०८० को अनुसूचीमा उल्लेख भए	५००	
४	४/२०८३/८४	हेल्थ अशिष्टेण्ट	५	२	बमोजिम हुनुपर्नेछ।	५००	
५	५/२०८३/८४	कम्प्युटर अपरेटर	५	२		५००	
६	६/२०८३/८४	अ.हे.ब.	४	२		४००	
दरखास्त बुझाउने स्थान : लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल, बुटवल					दरखास्त बुझाउने अन्तिम मिति २०८३/०४/२१		

नोट: करार कर्मचारी व्यवस्थापन कार्यविधि २०८० (पछिल्लो संशोधन) को अनुसूची १ अनुसारको दरखास्त फारम यस अस्पतालको वेबसाइट : www.lphospital.lumbini.gov.np बाट डाउनलोड गरि भर्न सक्नुहुनेछ। अन्य विषयको विस्तृत जानकारीका लागि अस्पतालको सूचना पाटी वेब साइटमा हेर्नुहोला।

प्रमुख मेडिकल सुपरिटेण्डेण्ट

१. **दरखास्त फारम:** करार कर्मचारी व्यवस्थापन कार्यविधि २०८० (पछिल्लो संशोधन) को अनुसूची १ अनुसार अस्पतालको आधिकारिक फेसबुकपेज वा वेब साइटमा रहेको डाउनलोड गरि भर्नुपर्नेछ ।

२. **न्यूनतम योग्यता:** प्रदेश निजामती सेवा नियमावली, २०८० को अनुसूचीमा उल्लेख भएको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता हाँसिल गरेको व्यक्ति हुनुपर्नेछ र कम्प्युटर अपरेटर पदको लागि मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्प्युटर विषय लिई प्रवीणता प्रमाणपत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण गरेको वा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट प्रवीणता प्रमाणपत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण गरि रजिस्टर्ड संस्थाबाट कम्तिमा ६ महिनाको कम्प्युटर तालिम प्राप्त गरेको हुनुपर्नेछ ।

३. **अनुभव:**

क) अनुभव चाहिने सेवा अवधि प्रमाणित हुने शुरु नियुक्ति पत्र वा करार पत्र वा म्याद थपका पत्रहरू वा अनुभव चाहिने सेवा अवधि भरको सम्बन्धित निकायमा गरेको हाजिरी कपीको प्रमाणित प्रतिलिपी वा सम्बन्धित निकायले हाजिर सिफारिश गरि सोको अन्य पेश भएको प्रमाणले प्रमाणित हुने कागजात ।

ख) सम्बन्धित निकायले पत्र लेखि सेवा अवधिभरको निजको नाममा तोकिएको कर कट्टी गरि तलब भत्ता बुझाएको प्रमाणित गरि दिएको पत्र वा तलब भुक्तानी भएको पूरा अवधि खुल्ने बैंक स्टेटमेन्ट सहित तलब भत्ता भुक्तानी गर्दा नियमानुसार सम्बन्धित व्यक्तिबाट कट्टा गरी निजको नाममा सरकारलाई बुझाउनुपर्ने कर बुझाएको प्रमाणित निस्सा वा पत्र ।

ग) उल्लेखित क र ख को कागजातबाट सेवा अवधि एउटै र स्पष्ट किटान भएको हुनुपर्नेछ ।

४. **तालिम:** सम्बन्धित सेवा समूह तह र पदको कार्य संग सम्बन्धित ३० कार्य दिन भन्दा बढिको तालिम प्रमाण पत्र पेश गर्न पर्नेछ ।

५. **परिक्षाको किसिम:** संक्षिप्त सूची र अन्तरवार्ता (पदपूर्ती समितिलाई आवश्यक लागेमा कम्प्युटर अपरेटरको हकमा प्रयोगात्मक परिक्षा लिन बाधा पर्नेछैन ।)

६. **उमेर:** विज्ञापन सूचना नं. १/२०८३/८४ को लागि कम्तिमा २१ वर्ष पूरा भई ४५ वर्ष ननाघेको, विज्ञापन नं. ५/२०८३/८४ को लागि १८ वर्ष पूरा भई पुरुष ३५ वर्ष ननाघेको महिला ४० वर्ष ननाघेको र अन्य विज्ञापन नं.को हकमा १८ वर्ष पूरा भई ४५ वर्ष ननाघेको हुनुपर्नेछ ।

७. **दरखास्त बुझाउने स्थान:** लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल बुटवल रुपन्देही ।

८. **दरखास्त दिने अन्तिम मिति:** २०८३/०४/२१

९. **आवेदन साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:** नियमावलीमा उल्लेख भएको शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपीहरू, नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, काउन्सिल दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, पासपोर्ट साईजको फोटो १ प्रति, राजस्व तिरेको रसिद तथा सम्बन्धित पदको माथि उल्लेख गरे अनुसारको मात्र अनुभव एवं तालिम प्राप्त भए सो को प्रमाणित प्रतिलिपी

१०. **परिक्षाको मिति समय र स्थान:** अर्को सूचना तथा संक्षिप्त सूचीको नतिजा प्रकाशन संगै सूचना प्रकाशन गरिने छ ।

११. **पदमा रहि गर्नुपर्ने कामको विवरण:** सेवा समूह सम्बन्धी तथा करार सम्झौतामा तोकिए बमोजिम ।

१२. **तलब सुविधा तथा सेवा शर्तहरू:**

- प्रचलित कानून बमोजिम शुरु तलब स्केल र अन्य सुविधा करार सम्झौता बमोजिम हुनेछ ।
- मेडिकल अधिकृतमा छनोट हुनेले उपल्लो योग्यता भएतापनी अनिवार्य रूपमा इमरजेन्सी, आइ.सि.यु, एन.आइ.सि.यु. लगायतका वार्ड तथा विभागमा ड्युटी चिकित्सकको रूपमा अनिवार्य काम गर्नु पर्ने भएकाले सोही अनुसार आवेदन दिनुहुन ।
- अन्य सेवा शर्त करार सम्झौता बमोजिम हुनेछ ।

१३. दर्ता भएका आवेदन फारम सहित उपलब्ध कागजातको आधारमा संक्षिप्त सूचिको लागि अंक गणना हुने र फइलमा तोकिएको योग्यता पुग्ने कागजात वा प्रमाणपत्र नभएको पाइएमा वा नियमानुसार रित नपुगेको पाइएमा पदपूर्ती समितिले उक्त दरखास्त रद्द गर्न सक्ने छ ।

नोट: दरखास्त दस्तुर जम्मा गर्नको लागि नेपाल कृषि विकास बैंक लिमिटेडको खस्यौली शाखामा राजस्व दाखिला निम्न विवरण राखि भर्नु पर्नेछ ।

राजस्व खाता नं :- ०४१४७०१४२५६७८०१९

कार्यालयको नाम: लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल ।

कार्यालय कोड: ३७००१४८०३५

राजस्व शीर्षक न: परिक्षा दस्तुर


प्रमुख मेडिकल सुपरिटेण्डेण्ट

दरखास्त फारम

हालसालै
खिचेको पासपोर्ट
साइको फोटो

(क) कार्यालय प्रयोजनको लागि/ उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धि विवरण:

विज्ञापन नं.

तह:

पद:

सेवा/समूह:

कार्यरत भए कार्यरत कार्यालय/अस्पताल/संस्थाको नाम ठेगाना:

सम्बन्धित काउन्सिल नं.

काउन्सिल म्याद समाप्त हुने मिति:

(ख) उम्मेदवारको बैयक्तिक विवरण:

नामथर (देवनागरिकमा)

(अंग्रेजीमा ठूलो अक्षरमा)

१. नागरिकता नं. जारी जिल्ला: जारी मिति:.....

२. जन्ममिति: ३. लिंग:

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश: जिल्ला: न.पा./गा.पा.....

वडा: टोल: फोन नं.

५. पत्राचार गर्ने ठेगाना: ईमेल:

६. बाबुको नामथर: आमाको नामथर:

बाजेको नामथर: पति/पत्नीको नामथर:

(ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम 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	GPA	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता						

घ) तालिम सम्बन्धी विवरण:

क्र.सं.	तालिम दिने संस्था	तालिमको नाम	तालिमको अवधि		कैफियत
			देखि	सम्म	
१					

२					
३					
४					
५					
६					

(ड) अनुभव सम्बन्धी विवरण:

क्र. सं.	कार्यालय / संस्था	पद	सेवा/समुह	तह/श्रेणी	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि		कुल अवधि (वर्ष/महिना)	कैफियत
						देखि	सम्म		
१									
२									
३									
४									
५									

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा हट्टि वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारमका पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्ने मजुर गर्दछु ।

(च) उम्मेदवारको दस्तखत:

औठा छाप

उम्मेदवारको दस्तखत:.....

मिति:.....

--	--

(छ) दरखास्त बुझ्ने सम्बन्धित कार्यालयको कर्मचारीले भने:

दायाँ

बायाँ

(१) रसिद / भौचर नं. :

(२) भौचर/रसिदको मिति:

(२) दर्ता नं. :

दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण:

दरखास्त रुजु गर्नेको:

दरखास्त स्वीकृत गर्नेको:

नाम, थर:

नाम, थर:

दस्तखत:

मिति:

दस्तखत:

मिति: