



सिद्धलेक गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
बुङचुङ, धादिङ  
बागमती प्रदेश, नेपाल ।

**करारमा सेवा लिने सम्बन्धी सूचना**

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति : २०८१/०२/०९

सिद्धलेक गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय र मातहतका विभिन्न स्वास्थ्य संस्थाहरूमा देहाय बमोजिमका पदहरूमा स्वास्थ्य सेवाका कर्मचारी सेवा करारमा लिनुपर्ने भएकोले योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको १५ (पन्ध्र) दिन (मिति २०८१ जेष्ठ २३) भित्र दिनको ५:०० बजेसम्म राजस्व तिरेको रसिद र अन्य आवश्यक कागजात सहित दरखास्त दिनु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । दरखास्त फाराम, कार्य-विवरण, पारिश्रमिक, सेवाका शर्तहरू सहितको विस्तृत विवरण कार्यालयबाट वा वेबसाइट [www.siddhalekmun.gov.np](http://www.siddhalekmun.gov.np) बाट उपलब्ध हुनेछ । अनुभवीलाई विशेष प्राथमिकता दिइनेछ ।

क्र. सं.	विज्ञापन नं.	पद,सेवा र समुह	तह	माग संख्या	परीक्षाको किसिम	आवेदन दस्तुर रु.	शैक्षिक योग्यता
१	३/२०८०/०८१	अहेब, स्थानीय स्वास्थ्य, जनरल हेल्थ सर्भिसेज	चौथो	४ (चार)	छोटो सूची प्रकाशन र अन्तर्वाता	७००	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट CMA कोर्ष उत्तिर्ण गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यवसायिक परिषद्मा दर्ता/नविकरण गराएको ।
२	४/२०८०/०८१	अनमी, स्थानीय स्वास्थ्य, जनरल नर्सिङ	चौथो	२ (दुई)	छोटो सूची प्रकाशन र अन्तर्वाता	७००	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अनमी कोर्ष उत्तिर्ण गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यवसायिक परिषद्मा दर्ता/नविकरण गराएको ।
३	५/२०८०/०८१	ल्याब असिस्टेन्ट, स्थानीय स्वास्थ्य, मेडिकल ल्याब टेक्नोलोजी	चौथो	१ (एक)	छोटो सूची प्रकाशन र अन्तर्वाता	७००	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट LAB Assistant कोर्ष उत्तिर्ण गरी स्वास्थ्य सम्बन्धी व्यवसायिक परिषद्मा दर्ता/नविकरण गराएको ।
४	६/२०८०/०८१	अमिन, स्थानीय इञ्जी, सर्भे		१ (एक)	छोटो सूची प्रकाशन र अन्तर्वाता	७००	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्थाबाट गणित विषय लिई एस एल सी वा सो सरह उत्तिर्ण गरी सर्भे वा जियोमेटिक्स विषयमा कम्तिमा एक वर्षको तालिम प्राप्त गरेको ।

**दरखास्तमा संलग्न गर्नुपर्ने**

उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपि, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपि, प्रचलित नेपाल कानून बमोजिम विभिन्न काउन्सिल वा परिषद् वा अन्यमा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि तथा पासपोर्ट आकारको दुई प्रति फोटो संलग्न हुनुपर्नेछ । पेश गरिने सबै प्रतिलिपिको पछाडी उम्मेदवार स्वयंले हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गरेको हुनुपर्ने ।

परीक्षा मिति : सम्पर्क मितिमा तोकिएको ।

सम्पर्क मिति : २०८१ जेष्ठ २४ ।

सम्पर्क : सिद्धलेक गाउँपालिका (९८५१३१३५५३)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत