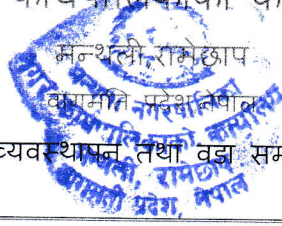




मन्थली नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फोन.नः ०४८-५४०११२  
०४८-५४०५९८



जनशक्त व्यवस्थापन तथा वडा समन्वय शाखा

प.सं. च.नं.

**सेवा करारमा कर्मचारी पदपूर्ति सम्बन्धी सूचना**

प्रथम पटक प्रकाशन मिति: २०७७/०५/३१

यस कार्यालयलाई चालु आ.व.०७७/७८ का लागि यस नगरपालिकामा स्थापना भएको स्थानीय तहमा कोभिड-१९ अस्थायी अस्पताल (५ बेड) का लागि देहायका जनशक्ति सेवा करारमा लिनु पर्ने भएकाले यो १५ (पन्ध्र) दिने सूचना प्रकाशित गरिएको छ । इच्छुक उम्मेदवारले निर्धारित दरखास्त फाराम भरी कार्यालयमा सोझै वा इमेल मार्फत निवेदन पेश गर्न सकिने छ । यस सम्बन्धी अन्य विस्तृत विवरण कार्यालयको website- [manthalimun.gov.np](http://manthalimun.gov.np) बाट हेर्न सकिने छ।

सि न	विज्ञापन नं.	पद	सेवा	समुह	माग संख्या	दरखास्त दस्तुर	उमेर
१.	३/०७७/७८	मेडिकल अधिकृत आठौं तह	स्वास्थ्य	जनरल मेडिसिन	१	१०००/-	२१ वर्ष पुराभई ४०वर्ष ननाघेको
२.	४/०७७/७८	स्टाफ नर्स पाँचौं तह	स्वास्थ्य	नर्सिङ	२	५००/-	१८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको

**न्यूनतम शैक्षिक योग्यता:** मे.अ.को हकमा मान्यता प्राप्त शैक्षिक सस्थावाट एमबिबीएस उतिर्ण गरी मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनु पर्ने । स्टाफ नर्सको हकमा मान्यता प्राप्त शैक्षिक सस्थावाट नर्सिङ विषयमा प्रवीणता प्रमाणपत्र उतिर्ण गरी नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको हुनु पर्ने ।

**दरखास्त दिने अन्तिम म्याद:** २०७७/६/१४ गते कार्यालय समयभित्र ।

**परीक्षाको किसिम:** सर्ट लिस्ट र अन्तर्वार्ता ।

**दरखास्त दस्तुर:** दस्तुर यस कार्यालयको रा.बा. बैंक मन्थली शाखामा आन्तरिक राजश्व खाता नः १६८०१००३०४०१०००२ (ग.४.१) संचित कोष मा जम्मा गरी भौचर पेश गर्नु पर्नेछ ।

**दरखास्त फाराम दर्ता:** दरखास्त फाराम ईमेल मार्फत समेत पठाउन सकिनेछ। बैंक भौचर, दरखास्त फाराम, नागरिकता प्रमाणपत्र शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्र, अनुभवका प्रमाणपत्रहरु स्क्यान गरेर [ito.manthalimun@gmail.com](mailto:ito.manthalimun@gmail.com) मा ईमेल गर्न सकिनेछ । ईमेल गए नगएको ९८४३१३४७७७ मा सम्पर्क गरेर सुनिश्चित गर्नु पर्नेछ । थप जानकारीको लागि ९८५४०४०३४७ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ।

**तलव/सुविधा:** तलब, भत्ता तथा सुविधा नेपाल सरकारले तोकेको सम्बन्धित तहको तलब सुविधाका आधारमा नगरपालिकाले तोके अनुसार हुनेछ ।

**नोट:** सर्ट लिस्टमा परेका उम्मेदवारहरुलाई अन्तर्वार्ता परीक्षा सम्बन्धि जानकारी e-mail वा मोवाइल SMS मार्फत पठाईने छ। म्याद नाघेर आएको एवं रित नपुगेको निवेदन छनौट प्रकृत्यामा समावेश गरिने छैन। स्थानिय र अनुभविलाइ प्राथमिकता दिइनेछ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"स्वच्छ र सक्षम निजामती प्रशासन: समृद्धि र सुशासन"

Url: [manthalimun.gov.np](http://manthalimun.gov.np)

Email: [ito.manthalimun@gmail.com](mailto:ito.manthalimun@gmail.com)

परिशिष्ट-२  
(दफा-३ सँग सम्बन्धित)

आवेदनको ढाँचा

कार्यालय प्रयोजनको लागि  
परिक्षार्थीको रोल नं. :

पासपोर्ट  
साईजको फोटो

उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण	
पद :	तह :

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण			
नाम थर :			लिङ्ग :
नागरिकता नं. :		जारी गर्ने जिल्ला :	जारी मिति :
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नाम :	(ख) जिल्ला :	(ग) स्थानीय तहको नाम :
	(घ) वडा नं. :		
पत्राचार गर्ने ठेगाना :		सम्पर्क नं. :	ईमेल :
बाबुको नाम, थर :		आमाको नाम, थर :	
बाजेको नाम, थर :		पति/पत्नीको नाम, थर :	
जन्म मिति	(वि.सं.मा)	(ईस्वी सन्मा)	दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर (वर्ष तथा महिनामा) :

शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण एस एल सी देखि माथि			
योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्तांक प्रतिशत/सी.जी.पी.ए.

अन्य विवरण		
रक्त समूह :		
आपतकालीन सम्पर्क	नाम :	ठेगाना :
	नाता :	सम्पर्क नं. :

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुला/बुभाउंला ।

दायाँ	बायाँ
-------	-------

हस्ताक्षर
-----------

परिशिष्ट-३

(दफा-३ संग सम्बन्धित)

प्रवेशपत्रको ढाँचा

.....गाउँपालिका/नगरपालिका

.....गाउँ/नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

जिल्ला : .....

प्रदेश : ....., नेपाल

प्रवेशपत्र

परिक्षार्थीले भर्ने

(क) नाम, थर :

(ख) पद :

(ग) तह :

(घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना :

गाउँ/नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ ।  
विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर :

पासपोर्ट साईजको फोटो

.....  
(कर्मचारीको दस्तखत)

.....  
(कार्यालयको छाप)