



गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रादेशिक स्वास्थ्य निर्देशनालय
प्रदेश अस्पताल, बेनी, म्याग्दी



फोन नं ०६९-५२९९८८

करार सेवामा पदपूर्ति गर्ने सम्बन्धी सूचना

(सूचना प्रकाशित मिति : २०८२/०९/०३ गते)

यस प्रदेश अस्पताल, बेनी, म्याग्दीको मिति २०८२/०९/०२ गतेको निर्णय अनुसार रिक्त पदमा “सेवा करारमा चिकित्सक र स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९” बमोजिम स्वास्थ्यकर्मी/कर्मचारी पदपूर्ति गर्नु पर्ने भएकाले योग्यता पुगेको इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र वा सो दिन सार्वजनिक विदा परेमा सो को भोलिपल्ट दरखास्त फारम भरी यस कार्यालयमा पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपशिल :

क्र.सं	विज्ञापन नं	पद /श्रेणी	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	माग पद सङ्ख्या	कैफियत
१	१९/०८९/८२	कन्सल्टेण्ट जनरल फिजिसियन/नवौं	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट इन्टरनल मेडिसिन विषयमा स्नातकोत्तर उतिर्ण भई मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएको	१ जना	अस्पताल व्यवस्थापन समिति
२	२०/०८९/८२	कन्सल्टेण्ट अब्स्टेटिक एण्ड गाइनेकलोजिष्ट/नवौं	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट अब्स्टेटिक गाइनोकलोजी विषयमामा स्नातकोत्तर उतिर्ण भई काउन्सिलमा दर्ता भएको	१ जना	दरबन्दी करार

१. दरखास्त फारम: यस अस्पतालको प्रशासन शाखाबाट उपलब्ध हुनेछ । साथै यस अस्पतालको वेबसाइट benihospital.gandaki.gov.np माफत डाउनलोड गरी दरखास्त फारम साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू सहित यस अस्पतालमा स्वयं उपस्थित भई वा अस्पतालको इमेल ठेगाना benihospital.adm@gmail.com मा आवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

२. पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू : उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण, २ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो, नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र, म्याद कायम रहेको नविकरण गरिएको सम्बन्धित विषयको काउन्सिल दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि साथै अनुभवका प्रमाणपत्र सहितको निवेदन र विदेशी विश्व विद्यालयको हकमा समकक्षता निर्धारणको प्रमाणपत्र पेश गरेको हुनुपर्नेछ ।

३. उमेर हद : दरखास्त दिने उम्मेदवारहरू अन्तिम मिति सम्म २९ वर्ष पुरा भई ४५ वर्ष ननाघेको हुनुपर्नेछ ।

४. परिक्षा दस्तुर - अक्षरूपी रु १२००।- (बाह्र सय रुपैया मात्र) ।

परिक्षा दस्तुर जम्मा गर्नको लागि :

राजश्व शिर्षक नं १४२२४ (परिक्षा शुल्क)

कार्यालयको नाम : प्रदेश अस्पताल, बेनी, म्याग्दी ।

बैंक खाता नम्बर : २७३०२०००००९००९०००००९

कार्यालयको कोड नं : ३५००९४४०९४ मा जम्मा गरी भौचरको प्रतिलिपि कागजात सहित बुझाउनुपर्नेछ ।

५. तलब स्केल : प्रचलित कानून बमोजिम नवौं तहको शुरु तलब स्केल बराबरको रकम उपलब्ध हुनेछ । साथै अस्पताल व्यवस्थापन समितिबाट शतप्रतिशत प्रोत्साहन भत्ता उपलब्ध गराईनेछ ।

६. छनौटको किसिम : गण्डकी प्रदेशको सेवा करारमा “चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्थापन कार्यविधि २०७९” अनुसार गरिने छ ।

७. करार अवधि : २०८२ असार मसान्तसम्म ।

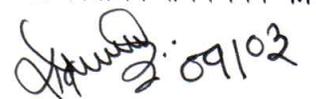
८. दरखास्त दिने अन्तिम मिति : यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) औं दिनको कार्यालय समय भित्र र उक्त दिन सार्वजनिक विदा परेमा सो को भोलिपल्ट कार्यालय समय भित्र ।

९. सम्पर्क मिति : २०८२/०९/१९ गते ।

१०. परिक्षा /अर्न्तवार्ता मिति : सम्पर्क मितिमा तोकिएको छ ।

११. थप जानकारीको लागि : यस अस्पतालको वेबसाइट benihospital.gandaki.gov.np हेर्नुहुन वा कार्यालय समय भित्र फोन नं ०६९-५२९९८८ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

१२. सूचनामा उल्लेख भए वाहेकका अन्य कुराहरू कार्यालयको निर्णय बमोजिम हुनेछ ।


०९/०३

पदपूर्ति समिति संयोजक
डा. रवि रंजन प्रधान
बेनीकल सुपरिटेण्डेन्ट