



दिपायल सिलगढी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, डोटी
Dipayal Silgadhi Municipality
Office of Municipal Executive, Doti

☎ - ४२००९०
- ४२०९६८
फ्याक्स नं. ०९४-४२०२९७
ई-मेल-info@dipayalsilgadhimun.gov.np
web-site : dipayalsilgadhimun.gov.np

प.सं. :- ०८१/०८२

च.नं. :-



(Handwritten signature and date)
२०७३/०६/१६

सिलगढी(Silgadhi)
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल
मिति : २०८१/०६/१६

विषय : कर्मचारी आवश्यकता सम्बन्धी सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८१/०६/१६)

उपर्युक्त सम्बन्धमा यस नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा निम्नानुसारका पदहरू सेवा करारद्वारा पदपूर्ति गर्नु पर्ने भएकोले ईच्छुक नेपाली नागरिकहरूले सम्बन्धीत पदको लागि तोकिएका कागजातहरू संलग्न राखी यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र यस कार्यालयमा दरखास्त पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सवैको जानकारीको लागी यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै दरखास्त यस कार्यालयबाट उपलब्ध गराईनेछ ।

तपसिल:

| सि.नं. | विज्ञापन नं. | पद | पद संख्या | योग्यता तथा आवश्यक कागजातहरू | राजश्व दस्तुर | परिक्षाको किसिम | कैफियत |
|--------|--------------|--|-----------|--|---------------|------------------------|--------|
| १ | १/०८१/०८२ | पशुचिकित्सक अधिकृत छैठौ | १ | मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय वा शैक्षिक संस्थाबाट पशु चिकित्सा विषयमा BVSc & A.H. वा सो सरहको स्नातक तह उत्तीर्ण गरेको र चिकित्सा परिषद्मा दर्ता भएको । नेपाल नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । | १००० | लिखित तथा अन्तर्वार्ता | |
| २ | २/०८१/०८२ | आप्रवासी स्रोत केन्द्र परामर्शकर्ता पाचौ (महिला) | १ | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तीमा प्रमाण पत्र वा १०+२ उत्तिर्ण गरी परामर्श कार्य वा समाजिक परिचालनमा कम्तीमा ३ वर्ष अनुभव भएको, नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । स्थानीयलाई ग्राह्यता दिईनेछ | ५०० | लिखित तथा अन्तर्वार्ता | |
| ३ | ३/०८१/०८२ | मनोसामाजिक परामर्शकर्ता पाचौ (महिला) | १ | मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट हेल्थ असिस्टेण्ड वा स्टाफ नर्स वा मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट पब्लिक हेल्थ/नसिंड/मनोविज्ञान/समाजशास्त्र/ | ५०० | | |



दिपायल सिलगढी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, डोटी
Dipayal Silgadhi Municipality
Office of Municipal Executive, Doti

☎- ४२००९०
- ४२०९६८
फ्याक्स नं.०९४-४२०२९७
ई-मेल-info@dipayalsilgadhmun.gov.np
web-site :dipayalsilgadhmun.gov.np

प.सं. :- ०८१/०८२

च.नं. :-

दिपायल सिलगढी नगर
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सिलगढी, डोटी
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल
२०७३

2073/081/082
न.प्र.सं. प्रशासकीय अधिकृत

सिलगढी(Silgadhi)
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

| | | | | | | |
|---|-----------|----------------------|---|--|-------|--------------|
| | | | | सोसियल वर्कमा स्नातकतह, स्वास्थ्य शिक्षा विषयमा स्नातक तह उत्तिण गरेको र पोष्ट ग्राजुयेट डिप्लोमा ईन काउन्सीलिन उत्तिर्ण गरेको । मनोसामाजिक परामर्श सम्बन्धी ६ महिना तालिम गरी राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्रबाट प्रमाण पत्र भएको र सोही क्षेत्रमा काम गरेको अनुभवी र महिलालाई विशेष प्राथमिकता दिईने छ । नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । स्थानीयलाई ग्राहयता दिईनेछ कम्प्यूटर सम्बन्धी आधारभुत ज्ञान (कम्तिमा ३ महिना) भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । | | |
| ४ | ४/०८१/०८२ | रिटर्नी स्वयंसेवक | १ | न्यूनतम ८ कक्षा पास गरी बैदेशिक रोजगारी (खाडी मुलुक र मलेसिया) मा गई कम्तीमा १ वर्ष काम गरेको अनुभव , सुरक्षित बैदेशिक रोजगारीको क्षेत्रमा काम गरेकोलाई प्राथमिकता दिईनेछ । नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी । स्थानीयलाई ग्राहयता दिईनेछ | ३००१- | अन्तर्वार्ता |

५. उमेर हद : १८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको ।
६. सेवा अवधि : २०८२ अषाढ मसान्त सम्म ।
७. सेवा सुविधा करार सम्भौता बमोजिम ।
८. दरखास्त दिने अन्तिम मिति : २०८१/०६/३० गते सम्म, सो दिन विदा परेमा सोको भोलीपल्ट सम्म ।
९. दरखास्त दिने स्थान : दिपायल सिलगढी नगरपालिकाको कार्यालय, सिलगढी, डोटी ।
१०. सम्पर्क मिति : दरखास्त दिने अन्तिम मितिको भोलीपल्ट । सो दिन विदा परेमा भोलिपल्ट सम्म ।



दिपायल सिलगढी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पासपोर्ट साइजको
फोटो

कार्यालय प्रयोजनको लागि:
परिक्षार्थीको रोल नं.

आवेदन फाराम

.....

| 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: घ) वडा नं. | ख) जिल्ला: | ग) स्थानीय तहको नाम: |
| 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 सन् मा) | 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. |
| | | | |
| | | | |

| | |
|-------|-------|
| | |
| दायाँ | बायाँ |

हस्ताक्षर

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठो ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला।



दिपायल सिलगढी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रवेशपत्र

फोटो

विज्ञापन नं.

क) नाम, थर:

ख) पद:

ग) तह:

घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

नगरकार्यपालिकाको कार्यालयले भने

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

रोल नम्बर:.....

.....
कर्मचारीको दस्तखत)

.....
(कार्यालयको छाप)