बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
हेटौंडा, नेपाल

पत्र संख्या :-
चलानी नं. :-

मिति :

"विद्यालय नर्स" सेवा करारमा लिन दरखास्त आव्हान सम्बन्धी सूचना

(सूचना प्रकाशित मितिः २०७९/१२/१७)

१. विज्ञापन नंः ०९/२०७९/८०

२. पदः विद्यालय नर्स

३. विज्ञापन गरिएको तहः **पाचौ**

४. **विज्ञापन गरिएको जम्मा पद संख्याः** २३

५. **सूचनाको विवरण**

६. स्वास्थ्य निर्देशनालयको चालु आ.व. २०७९/८० को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सामुदायिक विद्यालयमा काम गर्ने गरी "एक विचालय एक नर्स कार्यक्रम" अन्तर्गत विद्यालय नर्स सेवा करारमा लिने भएकाले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र योग्यता पुगेका इच्छुक उम्मेद्वारहरुबाट दरखास्त आहान गरिन्छ ।

७. **विद्यालय नर्स पदको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता र अन्य विवरण**

- <u>शैक्षिक योग्यता र अनुभवः</u>
  - क. नेपाली नागरिक।
  - ख. न्यूनतम शैक्षिक योग्यताः नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट नर्सिङ विषयमा प्रविणता प्रमाणपत्र तह उतिर्ण गरेको वा सो सरह ।
  - ग. १८ वर्ष उमेर पुरा भई ४५ वर्ष ननाघेको ।
  - घ. नेपाल नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता र नविकरण भएको अथवा अध्यावधिको पत्र ।
  - ङ. स्वास्थ्य क्षेत्रमा अनुभव भएको ।
  - च. स्थानीय उम्मेदवारलाई प्राथमिकता दिईनेछ ।
  - छ. अन्य प्रचलित कानुनद्वारा अयोग्य नभएको ।
- <u>दरखास्त साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातः</u> न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्र, नेपाली नागरिकता, अनुभव प्रमाणपत्र, नर्सिङ काउन्सिलमा दर्ता भएको प्रतिलिपिहरू संलग्न हुनु पर्नेछ । दरखास्तमा उल्लेख गरेको विवरणका सम्बन्धमा उम्मेदवार स्वयम् जवाफदेही हुनुपर्नेछ । (लोपन्मुख/अतिसिमान्तकृत/सिमान्तकृत/दलित) जाति भएमा सो प्रमाणित हुने प्रमाणपत्र संलग्न हुनुपर्नेछ ।
- आवेदन बुझाउदा जुन स्थानीय तहमा कार्य गर्न चाहेको हो, सोही तहको लागि दरखास्त दिनुपर्नेछ । एक जना उम्मेदवारले कुनै एक स्थानीय तहमा मात्र दरखास्त दिन पाउनेछ ।

०७९/१२/१६

फोन नं.: ०५७-५२४५१०, ०५७-५२४५१५ र ०५७-५२४८६१ ईमेल: hd.prov3@gmail.com

- छनौटको तरिका: लिखित परिक्षा, अन्तरवार्ता र अन्य पक्षको मुल्यांकन (शैक्षिक योग्यता, स्थानीयता, कार्य अनुभव लगायत) को आधारमा गरिनेछ । (विस्तृत जानकारीको लागि एक विद्यालय एक नर्स कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७८ बागमती प्रदेश, स्वास्थ्य मन्त्रालयको Website (www.moh.bagamati.gov.np) मा राखिएको छ)।
- लिखित परिक्षाको मिति: लिखित परिक्षाको मिति तथा स्थान पछि प्रकाशन गरिनेछ ।
- दरखास्त दस्तुर: रु ६००/- (छ सय मात्र) दरखास्त दस्तुर नजिकको राष्ट्रिय वाणिज्य बैंकको शाखामा गई यस कार्यालयको कार्यालय कोड ३७००१३२१४३ र राजस्व शिर्षक नं: १४२२९ मा र बैंक खाता नं. १०००२०००१०००० मा जम्मा गरी भौचर दरखास्त फारमसंग बुझाउने ।
- करार अवधि: २०८० असार मसान्तसम्म
- आवेदन दिने तरिका: तोके अनुसार
- आवेदन फारम पेश गर्ने विधि तथा निर्देशनहरु:

- बागमती प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयमा वा मन्त्रालयको websiteहरु www.moh.bagamati.gov.np वा www.hd.bagamati.gov.np मा फारम उपलब्ध हुनेछ । सो आवेदन फारम भरी निम्न email: hd.prov3@gmail.com वा schoolnurse.hd.bagamati@gmail.com वा hard copy स्वास्थ्य निर्देशनालय मा पेश गर्नु पर्नेछ ।
- तोकिएको समयावधिभित्र राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक लिमिटेडको आफुलाई पायक पर्ने कुनैपनि शाखामा आवेदन शुल्क जम्म गर्ने । (बैंक खाता नं. १०००२०००१००००।
- फारम भर्न चाहिने आवश्यक कुराहरु:

क. राष्ट्रिय वाणिज्य लि. बैंक भौचर कारोबार नम्बर

ख. हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र

ग. सम्बन्धित पदका लागि चाहिने न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको ट्रान्सक्रिप्ट

घ. नेपाली नागरिकताको भन्दा स्थायी ठेगाना फरक भएमा स्थायी बसाईसराईको प्रमाण पत्र वा विवाह दर्ताको प्रमाण पत्र ।

ङ. (लोपोन्मुख/अतिसिमान्तकृत/ सिमान्तकृत/दलित) जाति भएमा प्रमाणित गर्ने कागजात ।

च. सम्बन्धित काउन्सिलमा नाम दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्र अथवा अध्यावधीको पत्र ।

छ. आवेदन दिने आवेदकको अनुभव सम्बन्धिको अनुभव पत्र (काउन्सिलमा नाम दर्ता भएपछिको कार्य अनुभव मात्र गणना गरिने छ ।

ज. पेश गरेको विवरणहरु झुठो ठहरिएमा त्यस्तो आवेदकको आवेदन रद्द गरिनेछ ।

०७९।१२।९६

बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

पत्र संख्या :-

चलानी

हेटौंडा, नेपाल

मिति :

विद्यालय नर्स पदका लागि माग गरिएका जिल्ला, स्थानीय तह सहित विद्यालयको नामावली

जिल्ला	स्थानिय तह	विधालयको नाम
काठमाडौं	दक्षिणकाली नगरपालिका	श्री चम्पादेवी मा.वि
	बुढानीलकण्ठ नगरपालिका	श्री गणेश मा.वि.
		श्री ग्राम शिक्षा मन्दिर मा.बि
	टोखा नगरपालिका	श्री टोखा सरस्वती मा.बि
	चन्द्रागिरी नगरपालिका	श्री जनकल्याण मा. बि.
काभ्रे	पनौती नगरपालिका	श्री भालेश्वर मा.वि
		श्री इन्द्रेश्वर मा.वि
	बेथानचोक	श्री आत्म विकास मा.वि
	महाभारत गाउँपालिका	श्री ग्रामोन्नति मा.वि
चितवन	कालिका नगरपालिका	श्री भीमोदय मा.वि
		चतुर्मुखी मा.वि.कालिका
धादिङ	गजुरी गाउँपालिका	श्री आदर्श मा.वि
	थाक्रे गाउँपालिका	श्री महांकाली मा.वि
	नेत्रावती गाउँपालिका	श्री महेन्द्र बाराही मा.वि
भक्तपुर	चाँगुनारायण नगरपालिका	श्री चागुनारायण मा.वि
	भक्तपुर नगरपालिका	श्री बागेश्वरी मा.वि
मकवानपुर	राक्सिराङ्ग गाउँपालिका	श्री कालिका मा.वि, खैरांग बटारे
रसुवा	उत्तरगया गाउँपालिका	श्री नव विजय महेन्द्र मा.वि
रामेछाप	दोरम्बा गाउँपालिका	श्री कालिका मा.वि.
	सुनापती गाउँपालिका	श्री कुशेश्वर मा.वि. बेथान
सिन्धुपाल्चोक	बलेफी गाउँपालिका	श्री आनन्द मा.वि
	बाहबिसे नगरपालिका	श्री भद्रकाली मा.वि
सिन्धुली	घ्याङलेख गाउँपालिका	श्री मा.वि अमले
	जम्मा संख्या	२३

स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
हेटौंडा, नेपाल

०७६।१२।१६

फोन नं.: ०५७-५२४५१०, ०५७-५२४५१५ र ०५७-५२४८६१ ईमेल: hd.prov3@gmail.com