

अनुसूची-३

दफा ८ उपदफा (४)सँग सम्बन्धित

कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय

प्रदेश अस्पताल

वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

दरखास्त फाराम

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साईजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टास्ने

कार्यालय प्रयोजनको लागि:
परीक्षार्थीको संकेत नम्बर:
रोल नं./विज्ञापन नं./सूचना नं.
...../...../.....

(क) उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेका पद सम्बन्धी विवरण

१. विज्ञापन नं.:	२. पद:	३. सेवा/समूह/उपसमूह:	४. तह:
------------------	--------	----------------------	--------

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण

उम्मेदवारको	नाम थर	(देवनागरीमा)	
		अंग्रेजी (ठुलो अक्षरमा)	लिङ्गः
	जन्म मिति (वि.सं.):	(इस्वी सम्बत्)	हालको उमेर.....वर्ष.....महिना
	नागरिकता नं:	जारी गर्ने जिल्ला :	मिति :
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला:	ख) गा.पा./न.पा:	ग) वडा नं
	घ) टोल:	ङ) घर नं./मार्ग:	च) फोन नं
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			इमेल:
बाबुको नाम, थर :		आमाको नाम:	बाजेको नाम, थर :

(ग) दरखास्त दिने पदको लागि चाहिने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/तालिम दिने संस्था/बोर्ड	शैक्षिक उपाधी/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन्। दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने कुनै सजाय पाएको छैन। कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु बुझाउनेछु। उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फाराम तथा करार सम्झौतामा उल्लिखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:

कार्यालयले भर्ने: (दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारणः)

दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत:	दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको
मिति :	दस्तखत र मिति:

द्रष्टव्यः दरखास्त साथ सूचनामा उल्लिखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य पेश गर्नुपर्नेछ। (१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (२) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (समकक्षता आवश्यक परेमा सोको समेत प्रतिलिपि) (३) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाईसेन्स) (४) अनुभवको प्रमाणपत्र।

कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश अस्पताल
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने

बिज्ञापन नं.

पद:

तह:

सेवा/समूह:

सेवा:

समूह:

उपसमूह:

नामथर:

दस्तखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने

रोल नं.

.....
अधिकृतको दस्तखत

नोट:- बिज्ञापनमा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग, योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश अस्पताल
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

प्रवेश पत्र

उम्मेदवारले भर्ने

बिज्ञापन नं.

पद:

तह:

सेवा/समूह:

सेवा:

समूह:

उपसमूह:

नामथर:

दस्तखत:

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने

रोल नं.

.....
अधिकृतको दस्तखत

नोट:- बिज्ञापनमा तोकिएको शर्त, कागजात अपुग, योग्यता नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साइजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टाँस्ने ।
फोटो र फाराममा पर्नेगरी
उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने

हालसालै खिचेको पासपोर्ट
साइजको पुरै मुखाकृति
देखिने फोटो यहाँ टाँस्ने ।
फोटो र फाराममा पर्नेगरी
उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने