



जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका



जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

जनकपुरधाम, धनुषा

मधेश प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: ०८१/८२

चलानी नं.

२६९३

फोन नं. : ०४१-४२०११६, ४२०११०

फारम-पत्र: ०४१-४२०१२०, ४२००१

मिति-२०८१/०९/०४

सेवा करारमा कर्मचारी भर्ना गर्ने सम्बन्धी सूचना।

यस जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका क्षेत्र भित्रका सम्पूर्ण वडाहरू समेट्ने गरि "क्षयरोगमुक्त अभियान कार्यक्रम संयोजक" पदमा सेवा करारमा एकजना तपशिल बमोजिमको कर्मचारी भर्ना गर्नुपर्ने भएकोले तपशिलका योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिनभित्र यस कार्यालयमा रीतपूर्वक दरखास्त पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सर्वैको जानकारी लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपशिल

| क्र.सं. | विज्ञापन नं. | पदनाम | तह | न्यूनतम शैक्षिक योग्यता | कामकाज गर्ने स्थान/क्षेत्र | माग संख्या |
|---------|--------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------------|---|------------|
| १ | १/२०८१-०८२ | क्षयरोगमुक्त अभियान कार्यक्रम संयोजक | अधिकृत स्तर सातौं | Bachelor in Public Health | जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका क्षेत्र भित्र | १ (एक) |

- छनौटको किसिम-प्रारम्भिक योग्यताको सूचि प्रकाशन तथा अन्तरवार्ता।
- आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट वि.पि.एच्. उत्तिर्ण गरी सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ता भएको।
- MPH गरेको र क्षयरोग कार्यक्रम क्षेत्रमा अनुभवीलाई विशेष ग्रहता दिइनेछ।
- दरखास्त दिने स्थान- जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालय।
- दरखास्त दिने अन्तिम मिति- २०८१-०९-१० गते कार्यालय समय भित्र।
- आवेदन बस्तुर- रु. १०००।००(एक हजार मात्र)।
- आवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:
 - नागरिकताको प्रतिलिपि।
 - न्यूनतम योग्यताको लब्धाङ्क पत्रको प्रतिलिपि।
 - चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
 - पासपोर्ट साइज फोटो २ प्रति।
- आवेदन दस्तुर तिरेको रसिद च. काम सम्बन्धी अनुभव भए सो को पुष्टि गर्ने कागजात।
- परीक्षा मिति- प्रारम्भिक योग्यताक्रमको सूची प्रकाशनसँगै तोकिने छ।
- सेवा सुविधा तथा अन्य-क्षयरोगमुक्त अभियान कार्यक्रमको निर्देशिका अनुसार

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)
(राज कुमार के.सी.)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"धार्मिक,सांस्कृतिक,पर्यटकीय समृद्ध नगर जनकपुरधाम"

Website:www.janakpurnun.gov.np

Email:janakpuremc@gov.np

(बुँदा ४.२ सँग सम्बन्धित दरखास्त फारामको ढाँचा)

जनकपुरधाम उपमहानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
जनकपुरधाम
प्रदेश नं. २ नेपाल

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने
फोटो यहाँ टास्ने र
फोटो र फाराममा
पर्ने गरी उम्मेदवारले

करारको लागि दरखास्त फाराम

(क) वैयक्तिक विवरण

| | | | |
|---|--------------|---------------------|-----------------|
| नाम थर (देवनागरीमा) (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) | | | लिङ्ग: |
| | नागरिकता नं: | जारी गर्ने जिल्ला : | मिति : |
| स्थायी ठेगाना | क) जिल्ला | ख) न.पा./गा.वि.स. | ग) वडा नं |
| | घ) टोल : | ड) मार्ग/घर नं. : | च) फो नं. |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना : | | | ईमेल |
| बाबुको नाम, थर : | जन्म मिति : | (वि.सं.मा) | (ईस्वि संवत्मा) |
| बाजेको नाम, थर : | हालको उमेर : | वर्ष | महिना |

(ख) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

| आवश्यक न्यूनतम योग्यता | विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था | शैक्षिक उपाधि/तालिम | संकाय | श्रेणी/प्रतिशत | मूल विषय |
|------------------------|---------------------------------------|---------------------|-------|----------------|----------|
| शैक्षिक योग्यता | | | | | |
| तालिम | | | | | |

(ग) 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 गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा ३ महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

| | | |
|-----------------------------|-------|--------------------|
| उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप | | उम्मेदवारको दस्तखत |
| दायाँ | बायाँ | |
| | | मिति: |

कार्यालयले भने:

रसिद/भौचर नं. :

रोल नं. :

दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण :

दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत:

मिति :

दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको

दस्तखत

मिति :

द्रष्टव्य : दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, (२) समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि, (३) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, प्राविधिक कार्य (इन्जिनियरिङ्ग, स्वास्थ्य तथा पशु चिकित्सा लगायतका अन्य क्षेत्र) का लागि आवश्यक पर्ने व्यवसायिक प्रमाणपत्र (लाईसेन्स)को प्रतिलिपि, तालिम र अनुभव आवश्यक पर्नेमा सो समेतको प्रतिलिपि, आदि ।