



# सत्यावती गाउँपालिका

Satyawati Rural Municipality

## जोहाङ्ग प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, गुल्मी Johang Primary Health Center, Gulmi

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल (Lumbini Province, Nepal)

च.नं./ Des No.: ११६

प.स./ Ref No.: २०८२/८३

Email: phcjohang@gmail.com

मिति (Date): २०८२/११/२५

### कर्मचारी आवश्यकता सम्बन्धी सूचना

प्रकाशन मिति : २०८२/११/२५

यस कार्यालयको व्यवस्थापन समितिको मिति २०८२/०९/१४ गते बसेको बैठकको निर्णय अनुसार यस प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रको लागि तपसिल बमोजिमको कर्मचारी करार सेवामा भर्ना गर्नुपर्ने भएकोले योग्यता पुगेको इच्छुक नेपाली नागरिकबाट यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ०७ दिनभित्र यस कार्यालयमा रितपूर्वक दरखास्ता आह्वान गरिन्छ। दरखास्त फारम यसै सूचना साथ संलग्न रहेको व्यहोरा जानकारी गराइन्छ।

क. स.	विज्ञापन न.	पद.	माग सङ्ख्या
०१	०२-२०८२/८३	फार्मसी सहायक	०१

परीक्षाको मिति, समय र स्थान : पछि प्रकाशन गरिनेछ

दरखास्तको माध्यम : अनलाइन आवेदन दिने

आवश्यक न्यूनतम योग्यता

- १) नेपाली नागरिक
- २) १८ वर्ष पुरा भई ३५ वर्ष ननाघेको
- ३) मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट फार्मसी विषय लिई अध्ययन गरेको र नेपाल फार्मसी परिपद्मा दर्ता भएको।

द्रष्टव्य :

- १) आवश्यक कागजातहरू : व्यक्तिगत विवरण, नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि, न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, अनुभवको प्रमाण पत्र तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि।
- २) दरखास्त दस्तुर : रु. ५००/-
- ३) दरखास्त दिने अन्तिम मिति : २०८२/१२/०२ गतेसम्म
- ४) सेवा सुविधा : समितिको निर्णय अनुसार

डा सौरभ कोडराला

कार्यालय प्रमुख

कार्यालय प्रमुख

जोहाङ्ग प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र



सत्यावती गाउँपालिका

Satyawati Rural Municipality

जोहाङ्ग प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, गुल्मी  
Johang Primary Health Center, Gulmi

लुम्बिनी प्रदेश, जोशी (Lumbini Province, Nepal)

ड.नं./ Des No.:

ड.नं./ Ref No.: २०८२/८२

Email: phcjohang@gmail.com

मिति (Date): २०८२/०९/२५

अनलाइन आवेदन दिने तरिका

- १) आवेदन फर्म र विज्ञापनमा उल्लेख गरिएका कागजातहरू email मा पठाउनु हुन ।
- २) हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो
- ३) बैंक खातामा आवेदन दस्तुर तिरेको भौचर साथैमा संलग्न गर्नुहुन ।

बैंक खाताको विवरण :

कुमारी बैंक लिमिटेड सत्यवती जोहाङ्ग खैरेनी, गुल्मी

Account name: JOHANG PRATHAMIK SWASTHYA KENDRA

Account number: 2690247697300001

email: phcjohang@gmail.com

सम्पर्क नं : ०७९-४११०५५ कार्यालय

९८५७०३८५२९ राम प्रसाद श्रेष्ठ

डा सौरभ कोइराला

कार्यालय प्रमुख

कार्यालय प्रमुख  
जोहाङ्ग प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र