नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको पुरै मुखाकृत देखिने फोटो टाँसी फोटोमा समेत पर्ने गरी उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने

**स्वास्थ्य सेवा विभाग**

टेकु, काठमाडौं

**दरखास्त फाराम**

1. **उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. कुन प्रदेश/विभागको लागि फाराम बुझाएको: | २. पदः |

1. **उम्मेदवारको वैयक्तिगत विवरणः**

|  |  |
| --- | --- |
| १. उम्मेदवारको नाम थर (देवनागरिकमा) :  अँग्रेजी ठूलो अक्षरमा: | |
| २. लिङ्गः | ३. नागरिकता नं. |
| ४. जारी गर्ने जिल्लाः | ५. जारी मिति |
| ६. स्थायी ठेगाना(बसोबास रहेको): | |
| 1. जिल्ला | 1. न.पा./गा.वि.स. |
| 1. वडा नं. | 1. फोन नं.: |
| ७. पत्राचार गर्ने ठेगानाः | |
| ८. वावुको नामः | ९.आमाको नामः |
| १०. बाजेको नामः | ११: पति/पत्नीको नामः |
| १२. जन्म मिति (वि.सं.): (ई.सं.मा): १३. हालको उमेरः बर्ष महिना | |

**(ग) शैक्षिक योग्यता (दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि आवश्यक न्यूनतम र माथिल्लो शैक्षिक योग्यता मात्र)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **विश्वविद्यालय/बोर्ड** | **शैक्षिक उपाधि/तालिम** | **संकाय** | **श्रेणी/प्रतिशत** | **मूल विषय** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(घ) मिति २०७७-०५-०३ गते स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट अनलाइन माध्यमबाट आव्हान गरिएको सूचना अनुसार दरखास्त बुझाएको छ छैन

उम्मेदवारको ल्याप्चेः

उम्मेदवारको दस्तखतः

मितिः

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

|  |  |
| --- | --- |
| **कर्मचारीले भर्नेः** | |
| दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारण:  दरखास्त रुजु गर्ने कर्मचारीको दस्तखतः  मितिः | रोल नं.:  दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखतः  मितिः |

**द्रष्टब्यः दरखास्त विज्ञापनमा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरु अनिवार्य रुपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।**

1. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
2. विज्ञापन भएको पदको लागि तोकिएको न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
3. महिला, आदिवासी/जनजाति, मधेसी, दलित र पिछडिएका क्षेत्रका उम्मेदवारहरुले प्रमाणित हुने कागजात पेश गर्नु पर्नेछ ।