



बुढीगंगा गाउँ कार्यपालिका अस्पताल
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बुढीगंगा पालिका अस्पताल
बुढीगंगा -०३, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/०८३

चलानी नम्बर: ०९

Email:- budhigangapalikaaspatal@gmail.com

website:- bpa.budhigangamun.gov.np

Facebook:-https://www.facebook.com/budhigangapalikaahospital

मिति :- २०८२/०४/१५ गते

ने.सं. ११४५, गुँलाख्व, विहिबार

बिषय: करार सेवामा लिने बारे सूचना ।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन

मिति २०८२/०४/१५ गते ।।

प्रस्तुत सम्बन्धमा बुढीगंगा पालिका अस्पतालमा सेवाग्राहीहरूको चाप अत्याधिक बढिरहेको हुँदा साथै यस अस्पताललाई स्तरोन्नति गरी स्वास्थ्य सेवालाई थप गुणस्तरीय तथा व्यवस्थित गर्न संचालक समितिको आन्तरिक श्रोतबाट व्यवस्थापन हुने गरी निम्नानुसारको पदमा कर्मचारीहरू नियुक्ति गर्न सूचना प्रकाशन गर्ने यस अस्पताल संचालक समितिको मिति २०८२/०१/१२ र मिति २०८२/०४/१२ गतेको निर्णयानुसार ईच्छुक नेपाली नागरिकहरूबाट १५ (पन्ध्र) दिन मिति २०८२/०४/३० गते कार्यालय समय भित्र दरखास्त आव्हानका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

निम्न:

क्र. सं.	विज्ञापन नं.	पद /श्रेणी	तह	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	माग र पद संख्या	कै.
१.	०१/०८२/ ०८३	क. फिजिसियन (Physician)	नबौ तह	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट INTERNAL MEDICINE विषयमा स्नातकोत्तर उत्तिर्ण भई मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएको ,	१ जना	आंशिक समय (PART TIME)
२.	०२/०८२/ ०८३	क. गायनोकोलॉजि स्ट (Gynecologist)	नबौ तह	मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट स्त्री तथा महिला रोग (Gynecology and Obstetrics) विषयमा स्नातकोत्तर उत्तिर्ण भई मेडिकल काउन्सिलमा दर्ता भएको,	१ जना	आंशिक समय (PART TIME)

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

Email: budhigangapalikaaspatal@gmail.com



बुढीगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिका कार्यालय
बुढीगंगा पालिका अस्पताल
बुढीगंगा-३, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/०८३

चलानी नम्बर: ०९

Email:- budhigangapalikaaspatal@gmail.com

website:- bpa.budhigangamun.gov.np

Facebook:- https://www.facebook.com/budhigangapalikaahospital

मिति :- २०८२/०४/१५ गते

ने.सं. ११४५, गुलाध्व, बिहिबार

३.	०३/०८२/ ०८३	एक्स-रे टेक्निसीयन (Radiographer)	पाँचौ तह	नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट कम्तिमा ३ बर्षे Diploma In Radiography उत्तिर्ण भई सम्बन्धित विषयको काउन्सिलमा दर्ता भएको ,	२ जना	अस्पताल संचालक समिति
४.	०४/०८२/ ०८३	ल्याब असिस्टेन्ट (Lab Assistant)	चौथो तह	नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट Lab Assistant उत्तिर्ण भई सम्बन्धित विषयको काउन्सिलमा दर्ता भएको,	१ जना	अस्पताल संचालक समिति
५.	०५/०८२/ ०८३	विविध: (PHARMACY BILLING COUNTER ASSISTANT)	चौथो तह	कम्तिमा +२ MANAGEMENT वा सो सरह विषयमा पास भएको,	१ जना	अस्पताल संचालक समिति

३) पेश गर्नुपर्ने कागजपत्रहरु:

क) नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि र SLC/SEE देखि न्युनतम योग्यतामा उल्लेख भएका योग्यताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपिहरु ।

४) आवेदन शुल्क: नवौं तहका लागि रु. एक हजार रुपैया , पाँचौ तहका लागि रु.सात सय रुपैया र चौथो र अन्यका लागि रु. पाँच सय रुपैया मात्र शुल्क लाग्नेछ ।

५) छनौट तरिका: क. चिकित्सकको हाकमा अन्तर्वार्ता र अन्यका लागि कर्मचारी छनौट समितिको निर्णयानुसार लिखित प्रयोगात्मक र अन्तरवार्ता हुनेछ ।

६) सेवा सुविधा:

क) क. चिकित्सकको हाकमा आपसी समझदारीमा हुनेछ ।

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

Email: budhigangapalikaaspatal@gmail.com



बुढीगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाका कार्यालय
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा -०३, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/०८३

Email:- budhigangapalikaaspatal@gmail.com

चलानी नम्बर:

०९

website:- bpa.budhigangamun.gov.np

Facebook:-https://www.facebook.com/budhigangapalikaahospital

मिति :- २०८२/०४/१५ गते

ने.सं. ११४५, गुंलाख्व, बिहिबार

ख) अन्यको हाक्मा बुढीगंगा पालिका अस्पताल संचालक समितिको निर्णयानुसार।

७) निवेदन दर्ताको तरिका :

निवेदन bpa.budhigangamun.gov.np बाट download गर्न सकिनेछ वा अस्पताल प्रशासन शाखाबाट लिन सकिनेछ।

क) अस्पतालमा आएर: ईच्छुक निवेदकले आवश्यक कागजपत्रहरु CV र निवेदन अस्पतालको प्रशासन शाखामा कार्यालयको काउन्टरमा बुझाएको निवेदन दस्तुरको रसिद सहित पेश गर्न सकिनेछ।

ख) ईमेल मार्फत: आवश्यक सम्पूर्ण कागजपत्रहरुको स्क्यान गरी निवेदन दस्तुर Esewa, IPS वा बैंक दाखिला गरी सो भौचर सहित ईमेल मार्फत समेत निवेदन पेश गर्न सक्नुहुनेछ, ईमेल मार्फत निवेदन दिनुहुनेले ईमेल मार्फत नै दर्ता नं लिन सकिनेछ।

ग) बैंक खाता विवरण:

बैंकको नाम: राष्ट्रिय बाणिज्य बैंक, महेन्द्रचौक शाखा, मोरङ

b. खाताको नाम: बाँसबारी पालिका स्तरीय आधारभूत अस्पताल

English मा: BAANSBAARI PAALIKA STARIYA AADHARBHUT ASPATAL

c. खाता नं.: २६५०१०००००२४४००१ English मा: 2650100000244001

घ) निवेदन दिने समय: मिति २०८२/०४/१५ गते देखि मिति २०८२/०४/३० गते दिनको ४:०० बजे सम्म मात्र। यस अस्पतालमा सार्वजनिक बिदामा समेत सबै सेवा सुचारु भईरहने र ईमेल मार्फत समेत आबेदन दिन सकिने हुँदा सो अन्तिम दिन यदि सार्वजनिक बिदा पर्न गएमा समेत सोहि दिन निवेदन दिने अन्तिम दिन र समय हुनेछ।

८) अन्तर्बार्ताको मिति: अन्तर्बार्ताका बारेमा सम्बन्धित निवेदकहरुलाई सूचना प्रकाशन गरी सुचित गरिनेछ, सो का लागि यस अस्पतालको वेबसाईट र फेसबुकमा समेत सूचना राखिनेछ, अन्तरबार्ता सम्बन्धि सूचना सम्बन्धित पदका सबै उमेदवारहरुलाई निजहरुको मोबाईलमा समेत सम्पर्क गरि सुचित गरिने हुदा निवेदकहरुले निवेदनमा फोन नं हरु (बैकल्पिक फोन नं सहित) अनिवार्य रुपमा लेख्नुहुन अनुरोध छ।

९) ONLINE फर्म भर्नुहुने महानुभावहरुलाई कुनै द्विबिधा भएमा कृपया अस्पताल प्रशासन शाखामा सम्पर्क गरेर एकिन गरेर पूर्ण रुपमा भरिएको फर्म पठाउनुहुन अनुरोध छ।

१०) कर्मचारी छनौट सम्बन्धि सम्पूर्ण अधिकार संचालक समितिमा निहित रहनेछ।

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

Email: budhigangapalikaaspatal@gmail.com



बुढीगंगा गा.पा.का
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कोशी प्रदेश, नेपाल

बुढीगंगा पालिका अस्पताल

बुढीगंगा -०३, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/०८३

चलानी नम्बर: ०९

Email:- budhigangapalikaaspatal@gmail.com

website:- bpa.budhigangamun.gov.np

Facebook:-<https://www.facebook.com/budhigangapalikaahospital>

मिति :- २०८२/०४/१५ गते

ने.सं. ११४५, गुँलाख्व, बिहिबार

११) थप जानकारीका लागि यस अस्पतालको सूचना पार्टी वा प्रशासन शाखा निरज चौधरी ९८१६३५९५०५ वा वेबसाईट:bpa.budhigangamun.gov.np वा ईमेल budhigangapalikaaspatal@gmail.com मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ।

बोधार्थ:

- १) श्री बुढीगंगा गा.पा., हात्तीमुडा, मोरङ ।:- यस गा.पा.को सूचना पार्टी एबम website मा राखिदिनुहुन अनुरोध छ।
- २) श्री ३ नं वडा कार्यालय, बाँसबारी, मोरङ ।:- यस कार्यालयको सूचना पार्टीमा टासीदिनुहुन अनुरोध छ।

किम
२०८२/०४/१५ गते

डा.सुरज थापा मगर
अस्पताल प्रशासक
बुढीगंगा पालिका अस्पताल
डा. सुरज थापा मगर
अस्पताल प्रशासक
बुढीगंगा पालिका अस्पताल

“ गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा, हाम्रो प्रतिबद्धता ”

Email: budhigangapalikaaspatal@gmail.com