

गोदावरी हस्पिटल प्रा. लि., उर्लाबारी
दरखास्त फाराम
(खुल्ला /आन्तरीक प्रतियोगिताका लागि)

फोटो

क) उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धी विवरण :

| | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| १. बिज्ञापन नं. :- | २. पद :- | ३. सेवा :- | ४. समूह :- |
| ५. उप - समूह : | ६. श्रेणी /तह : | ७. परीक्षा केन्द्र :- | |

ख) उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण :-

| | | | |
|-------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| उम्मेदवारको | नाम, थर (नेपालीमा) | | लिंग |
| | (अंग्रेजीमा) | | |
| | नागरिकता नं. :- | जारी गर्ने जिल्ला: | जारी मिति : |
| स्थायी ठेगाना | प्रदेश : | जिल्ला : | न. पा. /गा. पा. : |
| | टोल : | घर /मार्ग नं. : | फोन नं. : |
| वडा नं. : | | | |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना : | | | |
| बाबुको नाम, थर : | | भामाको नाम, थर | |
| जन्म मिति (वि.सं.) | (इस्वी सं.) | हालको उमेर : | वर्ष |

ग) शैक्षिक योग्यता /तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्युनतम शैक्षिक योग्यता /तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

| आवश्यक न्युनतम योग्यता | विश्वविद्यालय / बोर्ड /तालिम दिने संस्था | शैक्षिक उपाधी /तालिम | संकाय | श्रेणी /प्रतिशत | विषय |
|------------------------|--|----------------------|-------|-----------------|------|
| शैक्षिक योग्यता | | | | | |
| तालिम | | | | | |

घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण (दरखास्त फारम भरेको पदको विज्ञापनको लागि अनुभव तथा विदाको विवरण आवश्यक भएमा मात्र उल्लेख गर्ने)

| कार्यालय | पद | सेवा /समूह / उप समूह | श्रेणी /तह | स्थायी /अस्थायी / करार | अवधी | |
|----------|----|----------------------|------------|------------------------|------|------|
| | | | | | देखि | सम्म |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

मैले यस दर्खास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन्। दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन। कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम संहुला /बुझाउंला। उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारमका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मंजुर गर्दछु।

| | | |
|------------------------------------|---------------------------|---|
| उम्मेदवारको ल्याच्चे सहिछाप | | उम्मेदवारले माथि उल्लेख गरेका विवरणहरु ठीक छ भनी प्रमाणीत गर्ने विभागीय प्रमुख / कार्यालय |
| दांया | बांया | प्रमुखको दस्तखत : |
| | | नाम, थर : |
| | | पद /दर्जा : |
| | | मिति : |
| | उम्मेदवारको दस्तखत मिति : | कार्यालयको छाप |
| कर्मचारीले भर्नुपर्ने | | |
| रसिद /भौचर नं. : | | रोल नं. : |
| दरखास्त अस्विक्रीत भए सो को कारण : | | |
| दरखास्त रुजु गरेको दस्तखत : मिति : | | दरखास्त स्वीकृत /अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत : मिति : |

द्रष्टव्य : उम्मेदवारले बुझाउनुपर्ने आवश्यक कागजातमा आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ।

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- बिज्ञापन भएको पदको लागि तोकिएको न्युनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (तालिम र अनुभव आवश्यक पर्नेमा सो को समेत प्रतिलिपि)
- समकक्षता र सम्बन्धता आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि
- सेवा, शर्त सम्बन्धी कानूनमा तोकिएको भए सम्बन्धित व्यावसायिक परिषदमा नाम दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।