

प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साइजको
फोटो

प्रदेश विकाश स्वयंसेवक भर्ना सम्बन्धी सूचना
प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७५/११/१२

प्रदेश विकाश स्वयंसेवक सेवाका परिचालन ध्मद कप्तम मा राखीएको कार्यविधी २०७५ को अनुसूची ४ बमोजिम निर्धारित ढाचाँको दरखास्त फारम भरी यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले पन्ध्र (१५) दिन भित्र प्रशासन तथा योजना शाखामा पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । थप जानकारीका लागि यस मन्त्रालयको Website www.mosd.gandaki.gov.np मा हेर्न वा मन्त्रालयको फोन नं. ०६१-४६७८२४ मा सम्पर्क गर्न सक्नु हुनेछ ।

सि.नं.	सूचना/विज्ञापन नं.	विषय क्षेत्र	पद सख्यां	कैफियत
१	१/०७५-२०७६	स्वास्थ्य	३५	
२		इन्जिनियरिङ्ग	१५	
३		कृषि	१५	
४		पशु /भेटेनेरी	१५	
५		बन/वातावरण	५	
६		कम्प्युटर	५	
जम्मा			९० जना	

उम्मेदवारको योग्यता :-

- गण्डकी प्रदेशभित्र बसोबास गर्ने १८ वर्ष उमेर पूरा भएको नेपाली नागरिक,
- तोकिएको विषयक्षेत्र तथा पदको लागि मान्यताप्राप्त शैक्षिक संस्थाबाट नेपाल सरकारले समान पदको लागि तोकेको आवश्यक न्यूनतम योग्यता हासिल गरेको
- कुनै सार्वजनिक लाभको पदमा बहाल नरहेको,
- कुनै फौजदारी अभियोगमा अदालतबाट दोषी प्रमाणित नभएको,

नोट :- दरखास्तको अन्तिम मिति सम्म थप पद रिक्त भै माग आएमा उल्लेखित संख्यामा थप हुन सक्नेछ

प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय

गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।

प्रदेश विकास स्वयंसेवक

दरखास्त फारम

(क) उम्मेदवारले दरखास्त फारम गरेको पद सम्बन्धी विवरण

(१) सूचना नं.....(२) प्र.वि. स्वयंसेवक(३) सेवा क्षेत्र

(ख) उम्मेदवारको बैयक्तिक विवरण

(१) नाम, थर (देवनागरिकमा).....

(अग्रेजी ठूलो अक्षरमा)

(२) नागरिकता नं जारी गर्ने जिल्ला..... मिति.....

(३) जन्म मिति हालको उमेर वर्ष..... महिना

(४) लिङ्ग.....

(५) पत्राचार गर्ने ठेगाना

(६) बाबुको नाम, थर.....

(७) आमाको नाम, थर

(८) बाजेको नाम, थर

(ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागी चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता माब उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्व विधालय/बोर्ड/तालिम दिने संख्या	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहिछाप

दायाँ	बायाँ	
		उम्मेदवारको दस्तखत
		मिति

रुजु गर्नेको दस्तखत
मिति

स्वीकृती/अस्वीकृत गर्नुको दस्तखत
मिति