



पत्र संख्या :- ०७८/७९
चलानी संख्या :- ३६

खप्तडछान्ना गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय



सम्पर्क नं 9858485616
9868502138
info@khaptadchhannamun.gov.np
इमेल ito.khaptadchhannamun@gmail.com
वेबसाईट: www.khaptadchhannamun.gov.np


मिति २०७९।०२।१९

आवेदन पेश गर्ने बारे ।

उपरोक्त सम्वन्धमा यस खप्तडछान्ना गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका स्वास्थ्य चौकीहरुको सार्वजनिक सुनुवाई तथा सामाजिक परिक्षण को सहजीकरण गर्नका लागि स्वास्थ्य कार्यालय बाट प्रमाणीकृत भएका तपसिलको योग्यता पुगेका संस्थाहरुले ७ दिन भित्र यस गाउँपालिकामा आवेदन दिन हुन जानकारी गरिन्छ ।

आवश्यक अनुभव तथा कागजातहरु

१. संस्थाको योग्यता सम्वन्धी जिल्लामा विधिवत गैरसरकारी सामाजिक संस्थाका रुपमा दर्ता भई कम्तीमा ५ वर्ष सक्रिय रुपमा कार्यरत रहेको ।
२. सामाजिक परीक्षण वा सामाजिक परिचालन कार्यमा कम्तीममा ३ वर्षको अनुभव भएको ।
३. स्थानीय तहको स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने पद्धती र प्रक्रियाको राम्रो ज्ञान भएको ।
४. आफ्नो संस्थाका कार्यक्रम र योजनाको सामाजिक परीक्षण वा सार्वजनिक परीक्षण वा सार्वजनिक सुनुवाई गरेको अनुभव भएको ।
५. नियमितरुपले संस्थाको वार्षिक लेखा परीक्षण गराएको र संस्था दर्ता नविकरण गराएको ।


ल.भ.राज भट्टराई
स्वास्थ्य शाखा प्रमुख