सिदिङ्वा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
साब्लाखु, ताप्लेजुङ
प्रदेश नं. १, नेपाल

(अध्यक्ष – ९८०७९२८५५५
(उपाध्यक्ष - ९८५२६८११७१
(प्र.प्र.अ. –९८५२६६०१५३

# सेवा करारमा पदपूर्ती गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७७।१२।१९)

यस गाउँपालिकामा देहायवमोजिमका कर्मचारीहरु करारमा पदपुर्ति गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक योग्यता प्राप्त नेपाली नागरिकले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले सात (७) दिन भित्र गाउँपालिकाको कार्यालय साब्लाखु, ताप्लेजुङमा आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

| सि.न. | विज्ञापन नं. | पदको विवरण | पद संख्या | काम गर्नु पर्ने कार्यालय |
|---|---|---|---|---|
| १ | १२-२०७७/०७८ | हेभि सवारी चालक | १ | सिदिङ्वा गा. पा. कार्यालय |
| २ | १३-२०७७/०७८ | कार्यालय सहयोगी | २ | आङ्खोप र सुरुमखिम स्वास्थ्य चौकी |

- **योग्यता :**
  १. हेभि सवारी चालकको लागि- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कक्षा ८ उत्तिर्ण गरी, J बर्गको सवारी चालक अनुमति पत्र प्राप्त गरेको।
  २. कार्यालय सहयोगीको लागि- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कक्षा ८ उत्तिर्ण गरेको।
- **आवश्यक कागजात**: व्यक्तिगत विवरण, नागरिकताको प्रमाणपत्र, शैक्षिक योग्यताका प्रमाण पत्र, हालसालै खिचिएको पासपोर्ट सापजको फोटो, चालक अनुमति पत्रको प्रतिलिपि (हेभि सवारी चालक) ,कार्य अनुभव भए अनुभवको प्रमाण पत्रहरू तथा अन्य कागजातहरु।
- दरखास्त फारम पाउने स्थान: सिदिङ्वा गाउँपालिकाको कार्यालय, साब्लाखु, ताप्लेजुङ वा यस गाउँपालिकाको वेवसाईट https://bit.ly/3rAzldN बाट download गर्न सकिनेछ।
- **आवेदन शुल्क:** २००/- (दुई सय मात्र)
  - **बैंक:** लक्ष्मी बैंक लिमिटेड, सिदिङ्वा शाखा, साब्लाखु, ताप्लेजुङ
  - **खाता नं. :** ०९३०३००००२१ ( सिदिङ्वा गा. पा. आन्तरिक राजस्व खाता)
- **दरखास्त दिने अन्तिम मिति**:२०७७/१२/२५
- **उम्मेद्वारको उमेर हद**: दरखास्त दिने अन्तिम मिति सम्ममा पुरुषको हकमा १८ वर्ष पुरा भई ३५ वर्ष ननाघेको, महिलाको हकमा १८ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको हुनुपर्नेछ।
- परिक्षण पद्धति:

| क्र.स. | सुचकहरु | हेभि सवारी चालक पूर्णाङ्क | कार्यालय सहयोगी पूर्णाङ्क |
|---|---|---|---|
| १ | उम्मेद्वारको स्थायी ठेगाना | ४० | ४० |
| २ | अनुभव | ४० | ३० |
| ३ | माथिल्लो शैक्षिक योग्यता | १० | २० |
| ४ | उमेर | १० | १० |
| ५ | आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रतिशत | २५ | ४० |
| ६ | सवारी चालक अनुमति पत्र | २५ | १५ |
| ७ | प्रयोगात्मक परीक्षा | ३० | १५ |
| ८ | अन्तर्वार्ता | २० | ३० |

(नोट माथि उल्लेखित क्र.स. १,२,३,४,५ र ६ मा उल्लेखित सूचकहरुको कुल प्राप्ताङ्कको ४० प्रतिशत अंक प्राप्त गर्ने उम्मेद्वारहरुलाई मात्र छोटो सूची (short List) मा समावेश गरी प्रयोगात्मक परीक्षामा सम्मिलित गराइनेछ।

- म्याद नाघि प्राप्त हुन आएका दरखास्त उपर कुनै कारवाही गरिने छैन।
- यस सूचनामा उल्लेख नभएका बिषयहरुको हकमा यस गाउँपालिकाको " कार्यालय सहयोगी करारमा नियुक्ति संबन्धि मापदण्ड,२०७७" तथा हेभि/हलुका सवारी चालक करारमा नियुक्ति संबन्धि मापदण्ड, २०७७" वमोजिम हुनेछ
- थप जानकरीका लागि: सम्पर्क नं. स्वास्थ्य सह-संयोजक: ९८६३०१२३८६, सु.प्र.अ :९८५९९११४०, र इमेल: sidingbarmtpj@gmail.com

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
सिदिङ्वा गाउँपालिका

प्रशासकीय अधिकृत