

कोभिड १९ — को स्वास्थ्य आपतकालिन अवस्थामा कामकाजको लागि

आवेदन फारम

(व्यक्तिगत)

मिति: २०७७।.....।.....

विषय: कामकाजको लागि आवेदन पेश गरेको ।

श्रीमान सचिवज्यू

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

रामशाहपथ, काठमाडौं ।

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको मिति २०७७।०५।०३ सूचना अनुसार कोभिड- १९रोगको उपचारको लागि अस्पताल तथा अन्य स्वास्थ्य संस्थाहरूमा आइसोलेसन तथा क्वारेन्टाइनमा रहेका बिरामीहरूलाई स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध गराउने ईच्छा रहेको हुँदा म (चिकित्सक/नर्स/प्यारामेडिक्स) लाई देहायको स्थानमा कामकाजको लागि खटाइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

काम गर्न ईच्छाएको स्थान(प्रदेश/जिल्ला/पालिका)

१)

२)

३)

४)

५)

निवेदक

नाम, थर:

परिषद दर्ता नं:

शैक्षिक योग्यता:

मोबाइल नं:

हस्ताक्षर:

आवश्यक कागजात

क) नागरिकताको फोटोकपी

ख) पछिल्लो शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र काउन्सिल दर्ता प्रमाणपत्र