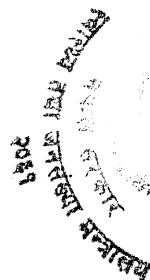




नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

कर्मचारी प्रशासन (..... शाखा)



फोन नं.

८२६२३५८०
८२६२२८०२
८२६२७०६
८२६२२३५
८२६२८६२
८२२३५८०

रामशाहपथ,

काठमाडौं, नेपाल ।

प्राप्त पत्र संख्या :-

पत्र संख्या :-

चलानी नं. :-

मिति :३०७५.१०.६.१९.....

विषय :-

कर्मचारीको विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

- श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश नं. १, बिराटनगर ।
श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश नं. २, धनुषा ।
श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश नं. ३, हेटौडा ।
श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।
श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश नं. ५, बुटवल ।
श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, कर्णाली प्रदेश, बिरेन्द्रनगर ।
श्री स्वास्थ्य निर्देशनालय, सुदूरपश्चिम प्रदेश, दिपायल ।

त्यस प्रदेश भित्र रहेका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरु (अस्पतालहरु, प्रा.स्वा.के.हरु र स्वास्थ्य चौकीहरु) मा कार्यरत कर्मचारीहरुको विवरण तपसिलमा उल्लेखित फारमको ढाँचामा पछि सम्म फरक नपर्ने गरी जिल्लागत (कार्यालयगत) रूपमा एकिकृत गरी यस मन्त्रालयको कर्मचारी प्रशासन शाखा (Hard Copy र Excel Sheet मा Soft Copy neupanesimp2000@gmail.com मा समेत) मा अनिवार्य रूपमा ७ (सात) दिन भित्र उपलब्ध गराउनु हुन यस मन्त्रालयको मिति २०७५.१०.६.१९ को निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

पुनः:-

- विवरण भर्दा अनिवार्य रूपमा कर्मचारी संकेत नं. उल्लेख गरी Unicode को Kallimati Font प्रयोग गरी भर्नुहुन ।
- सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरुले आफ्नो कर्मचारी विवरण सम्बन्धित स्वास्थ्य निर्देशनालयमा अनिवार्य रूपमा पठाउनु हुन ।
- सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह तथा अन्य निकायमा कामकाज गर्न खटाइएका कर्मचारीहरुको विवरण समेत अनिवार्य रूपमा समावेश गरी निजहरुको हकमा कैफियत महलमा स्पष्ट (खटाइएको निकायको नाम समेत) खुल्ने गरी उल्लेख गर्नुहुन ।

तपसिल

क्र.सं.	संकेत नं.	नाम शर	हालको पद	शुरु नियुक्तिको पद	श्रेणी/तह	सेवा/समूह	कार्यरत निकाय	स्थायी ठेगाना	कैफियत

बेधार्यः

श्री मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय ७ वटै प्रदेश ।

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय ७ वटै प्रदेश ।

श्री क्षेत्रीय/उपक्षेत्रीय/अञ्चल/जिल्ला अस्पताल लगायत सबै अस्पतालहरु ।

श्री जिल्ला स्वास्थ्य/जनस्वास्थ्य कार्यालयहरु ७७ वटै ।

श्री प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र र स्वास्थ्य चौकीहरु सबै ।

(चिरनिर्वात विभिरे)

शाखा अधिकृत



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

४२६२२५२०
४२६२२८०२
४२६२२७०६
४२६२२५३५
४२६२२८६२
४२२२३५८०

फोन नं.

कर्मचारी प्रशासन
(..... शाखा)

प्राप्त पत्र संख्या :-

रामशाहपथ,

पत्र संख्या :-

काठमाडौं, नेपाल ।

चलानी नं. :- १९५६

मिति : २०७५।०६।१४

विषय :- कर्मचारीको विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

श्री स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु ।
श्री आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा विभाग, टेकु ।
श्री औषधी व्यवस्था विभाग, बिजुलीबजार ।
श्री राष्ट्रिय जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, टेकु ।
श्री चिकित्सा विज्ञान राष्ट्रिय प्रतिष्ठान, वीर अस्पताल, काठमाडौं ।
श्री राष्ट्रिय ट्रेमा सेन्टर, काठमाडौं ।
श्री परोपकार प्रसूति तथा स्त्रीरोग अस्पताल, थापाथली ।
श्री शुक्रराज ट्रिपिकल तथा सरुवा रोग अस्पताल, टेकु ।
श्री कान्ति बाल अस्पताल, महाराजमंज ।
श्री मानसिक अस्पताल, पाटन ।
श्री राष्ट्रिय क्षयरोग नियन्त्रण केन्द्र, भक्तपुर ।
श्री राष्ट्रिय स्वास्थ्य शिक्षा सूचना तथा सञ्चार केन्द्र, टेकु ।
श्री राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, टेकु ।
श्री राष्ट्रिय एड्स तथा यौन रोग नियन्त्रण केन्द्र, टेकु ।
श्री राष्ट्रिय औषधि प्रयोगशाला, बिजुलीबजार ।
श्री पश्चिमाञ्चल क्षेत्रीय क्षयरोग केन्द्र, पोखरा ।
श्री आयुर्वेद चिकित्सालय, नरदेवी ।
श्री पशुपति होमियोप्याथी चिकित्सालय, पुल्चोक ।

त्यस कार्यालयमा कार्यरत कर्मचारीहरुको विवरण तपसिलमा उल्लेखित फारामको ढाँचामा पछि सम्म फरक नपर्ने गरी यस मन्त्रालयको कर्मचारी प्रशासन शाखा (Hard Copy र Excel Sheet मा Soft Copy newbhanesim200@gmail.com मा समेत) मा अनिवार्य रूपमा ७ (सात) दिन भित्र उपलब्ध गराउनु हुन यस मन्त्रालयको मिति २०७५।०६।१४ को निर्धारानुसार अनुरोध छ ।

पुनश्च:-

- विवरण भर्दा अनिवार्य रूपमा कर्मचारी संकेत नं. उल्लेख गरी Unicode को Kallimati Font प्रयोग गरी भर्नुहुन ।
- सामाजिक विकास मन्त्रालय, प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वास्थ्य कार्यालय, स्थानीय तह तथा अन्य निकायमा कामकाज गर्न खटाइएका कर्मचारीहरुको विवरण समेत अनिवार्य रूपमा समावेश गरी निजहरुको हकमा कैफियत महलमा स्पष्ट (खटाइएको निकायको नाम समेत) खुल्ने गरी उल्लेख गर्नुहुन ।
- आयुर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा विभाग र औषधी व्यवस्था विभागको हकमा मातहतका सम्पूर्ण कर्मचारीहरुको विवरण एकिकृत गरी कार्यालयगत रूपमा पठाउनु हुन ।

तपसिल

क्र.सं.	संकेत नं.	नाम थर	हालको पद	शुरु नियुक्तिको पद	श्रेणी/तह	सेवा/समूह	कार्यरत निकाय	स्थायी ठेगाना	कैफियत

(विरन्जिवि धिमिरे)

शाखा अधिकृत