



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

(..... कर्मचारी प्रशासन शाखा)



प्राप्त पत्र संख्या :-

पत्र संख्या :- ०६३१८०

चलानी नं. :- ८४४३

फोन नं.

४२६२५५०
४२६२८०२
४२६२७०६
४२६२५३५
४२६२८८२
४२२३४८०

रामशाहपथ,

काठमाडौं, नेपाल ।

मिति : २०८०।१०।२।३१

विषय :- विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

श्री स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु ।

श्री आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग, टेकु ।

श्री औषधि व्यवस्था विभाग, बिजुलीबजार ।

श्री पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, पश्चिमाञ्चल क्षेत्रीय अस्पताल, पोखरा ।

श्री चि.वि.रा.प्र., बीर अस्पताल, काठमाडौं ।

श्री चि.वि.रा.प्र. राष्ट्रिय ट्रमा सेन्टर, काठमाडौं ।

श्री चि.वि.रा.प्र. बीर अस्पताल नर्सिङ्ग क्याम्पस, काठमाडौं ।

श्री राष्ट्रिय स्वास्थ्य शिक्षा, सूचना तथा सञ्चार केन्द्र, टेकु ।

श्री राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र, टेकु ।

श्री राष्ट्रिय जनस्वास्थ्य प्रयोगशाला, टेकु ।

श्री राष्ट्रिय क्षयरोग नियन्त्रण केन्द्र, भक्तपुर ।

श्री राष्ट्रिय एड्स तथा यौन रोग नियन्त्रण केन्द्र, टेकु ।

श्री नारायणी अस्पताल, वीरगञ्ज ।

श्री भरतपुर अस्पताल, चितवन ।

श्री मानसिक अस्पताल, ललितपुर ।

श्री भेरी अस्पताल, नेपालगञ्ज ।

श्री कोशी अस्पताल, विराटनगर ।

श्री डडेलधुरा अस्पताल, डडेलधुरा ।

श्री आयुर्वेद चिकित्सालय, नरदेवी ।

श्री परोपकार प्रसुति तथा स्त्रीरोग अस्पताल, थापाथली ।

श्री कान्ति बाल अस्पताल, महाराजगञ्ज ।

श्री किटजन्य रोग अनुसन्धान तथा तालिम केन्द्र, हेटौडा ।

श्री राष्ट्रिय औषधि प्रयोगशाला, बिजुलीबजार ।

श्री गजेन्द्र नारायण सिंह अस्पताल, राजविराज ।

श्री शुक्रराज ट्रिपिकल तथा सर्वा रोग अस्पताल, टेकु ।

श्री औषधि व्यवस्था विभाग, शाखा कार्यालय, विराटनगर ।

श्री औषधि व्यवस्था विभाग, शाखा कार्यालय, विरांज ।

श्री औषधि व्यवस्था विभाग, शाखा कार्यालय, नेपालगञ्ज ।

श्री पशुपति होमियोप्याथिक चिकित्सालय, ललितपुर ।

संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको च.नं. ६७९ मिति २०८०।१०।२९ को पत्रबाट माग भई आए अनुसार तहाँ कार्यालयमा कार्यरत सम्पूर्ण स्थायी कर्मचारीहरूको (राजपत्रांकित र रा.प.अनंडित छुट्टाछुट्टै) विवरण तपसिल बमोजिमको ढाँचामा ३ (तीन) दिन भित्र प्रमाणित विवरण (Hard Copy) यस मन्त्रालयको कर्मचारी प्रशासन शाखामा र Soft Copy ईमेल ठेगाना admin@mohp.gov.np मा अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराईदिनु हुन यस मन्त्रालयको मिति २०८०।१०।३१ को निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

तपसिल:

कार्यालयको नाम:

क्र. सं.	कर्मचारीको नाम	क.सं.नं.	पद	सेवा/समूह /श्रेणी	कार्यालयमा सर्वा भएको मिति	हालको कार्यालयमा कार्यरत अवधि	दरबन्दी/ फाजिल	रिक्त संख्या	कैफियत
१.									
२.									
३.									

४२६२८०२
१०८०।१०।३१
(बैकुण्ठराज रेग्मी)
शाखा अधिकृत