लुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य, मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
रामी उपत्यका (देउखुरी) भालुवाङ दाङ

फोन नं-०८२-५९०४३४
ईमेल-hd.prov5@gmail.com

पत्र संख्या : ०८३/०८४
चलानी नं.:

ग्लोवल फण्ड कार्यक्रम संचालनार्थ दोस्रो पटक मिति २०८३।०७।१० गते प्रकाशित विज्ञापन मा दरखास्त पेश गरेका उम्मेद्वारहरुको सूची तथा परीक्षा सम्बन्धि सूचना।

| सि नं | विज्ञापन नं | नाम थर | जिल्ला | स्थानिय तह | वडा नं. | पद | परीक्षाको किसिम | परीक्षा मिति र समय |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| १ | ०१/२०८३।०८४ | डा. गुरु कुमार यादव | सिराहा | सुखीपुर नगरपालिका | ९ | मलेरिया सर्भिलेन्स अफिसर (Malaria Survillance officer 8th level) | लिखित ,प्रस्तुतीकरण र अन्तर्वार्ता | मिति २०८३।०८।२१ समय: बिहान; ८:00 बजे देखि |
| २ | | डा.मोनिका शाह | रौतहट | ईशानाथ नगरपालिका | ६ | | | |
| ३ | | डा. राहुल यादव | धनुषा | जनकपुर उपमहानगरपालिका | १९ | | | |
| ४ | | डा. सुमित कुमार शाह | सिराहा | लाहान नगरपालिका | १२ | | | |
| ५ | | डा. अनुज बस्नेत | गोरखा | गोरखा नगरपालिका | ३ | | | |
| ६ | | डा. हेम बहादुर जि सी | नवलपरासी पूर्व | कावासोती नगरपालिका | १६ | | | |
| ७ | | डा.रश्मी सापकोटा | नवलपरासी पूर्व | देवचुली नगरपालिका | १० | | | |
| ८ | | डा. सुबास शर्मा | रुपन्देही | बुटवल उपमहानगरपालिका | ८ | | | |
| ९ | | डा.प्रदीप कुमार चौधरी | कपिलवस्तु | यशोधरा नगरपालिका | ७ | | | |
| १० | | डा. प्रवेश भट्टराई | रुपन्देही | तिलोत्तमा नगपालिका | ९ | | | |
| ११ | | डा.रुपेश कुमार दास | सप्तरी | राजबिराज नगरपालिका | ३ | | | |
| १ | ०५।२०८३।०८४ | दिव्या लामिछाने | काठमाडौं | काठमाण्डौ महानगरपालिका | ९ | माईक्रोवायोलोजिष्ट/ल्याव अधिकृत (8th level) | लिखित ,प्रस्तुतीकरण र अन्तर्वार्ता | मिति २०८३।०८।२० समय: बिहान; ८:00 बजे देखि |
| २ | | संगिता कुमारी | बारा | सिमरुन्गढ नगरपालिका | ४ | | | |
| १ | ०२।२०८३।०८४ | जय राज ओझा | कैलाली | धनगढी उपमहानगरपालिका | २ | एन्टोमोलोजिष्ट (Entomologist 8th level) | | |
| २ | | सन्देश पौडेल | बर्दिया | मधुवन नगरपालिका | ६ | | | |
| ३ | | राम बहादुर घर्ति | दाङ | घोराही उपमहानगरपालिका | १७ | | | |
| ४ | | दिलिप कुमार ईश्वर | धनुषा | हंसपुर नगरपालिका | ५ | | | |
| ५ | | मनिष ढकाल | पाल्पा | तानसेन नगरपालिका | ७ | | | |
| ६ | | प्रशंसा भण्डारी | बर्दिया | बढैयाताल नगरपालिका | ६ | | | |

उम्मेद्वारले परीक्षामा सहभागी हुन आऊँदा आवश्यक सम्पूर्ण सक्कली प्रमाण पत्र तथा सो को १।१ प्रति प्रतिलिपी अनिवार्य लिई आउनु पर्नेछ ।आवश्यक प्रमाण पत्र पुरा नभएमा परीक्षामा सहभागि गराउन यस निर्देशनालय बाध्य हुने छैन।

डा अच्युत शर्मा न्यौपाने
स्वास्थ्य प्रशासक