

मिति: २०८१/...../.....

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू

स्वास्थ्य कार्यालय नवलपरासी(ब.सु.प)।

विषय: स्वास्थ्य संस्था स्थापना/संचालन/नवीकरण/स्तरोन्नती अनुमति सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा लुम्बिनी प्रदेश स्वास्थ्य संस्था स्थापना/संचालन/नवीकरण तथा स्तरोन्नती ऐन २०७६ को दफा को उपदफा र स्वास्थ्य संस्था स्थापना/संचालन/नवीकरण तथा स्तरोन्नती नियमावली २०७७ को नियमको उपनियमबमोजिम स्वास्थ्य क्लिनिक/पोलिक्लिनिक/डेन्टल क्लिनिक/फिजियोथेरापी सेवा स्थापना/संचालन/नवीकरण/स्तरोन्नती अनुमति पत्रको लागि संलग्न कागजात सहित यो निवेदन पेश गरेको छु / गरेका छौं ।

निवेदन पेश गर्ने अधिकारीको

नाम:

दस्तखतः

मिति:

दर्जा:

कार्यालयको छाप:

मिति: २०८१/...../.....

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू

स्वास्थ्य कार्यालय नवलपरासी (ब.सु.प)।

विषय: स्वास्थ्य क्लिनिक/पोलिक्लिनिक/डेन्टल क्लिनिक/फिजियोथेरेपी सेवा संचालन अनुमति सम्बन्धमा।

निम्नानुसार प्रस्तावित स्वास्थ्य सेवा संचालन अनुमतिको लागि देहाय अनुसारको विवरण र कागजात सहित निवेदन फारम पेश गरेको छु/गरेका छौं।

कार्यकारी अधिकृत/संचालकको तर्फबाट

नाम:

पद:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

विवरण

१. संस्थाको नामः शैया संख्या:

२. संस्थाको ठेगाना(पत्राचार गर्ने ठेगाना)

प्रदेशः लुम्बिनी

जिल्ला: नवलपरासी(ब.सु.प)

न पा/गा पा:

वडा नं :

टोलः

ब्लक नं : टेलिफोनः

मोबाईल नं :

ईमेल ठेगाना:

वेबसाईटः

३. संस्था खोल्ने व्यक्तिहरुः

क्र.सं	नाम	ठेगाना	नागरिकता नं	मोबाईल नं	ईमेल

४. संस्थाको वित्तीय श्रोतः

क. निजी

ख. शेयर कर्जा

ग. सरकारी

घ. वैदेशिक

ड. सामुदायिक

च. अन्य

५. संस्थाको क्षमता तथा सेवा प्रदान गर्ने क्षेत्रहरुः

निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा
क. प्रयोगशाला	क. खोप	क. जनरल मेडिसिन
ख. एक्स-रे	ख. गर्भवती, सुत्केरी जाँच	ख.
ग.	ग. परिवार योजना	
	घ.	

६. सेवा शुल्कः (निवेदनसंग संलग्न गर्ने)

() संलग्न भएको

() संलग्न नभएको

७. संस्थामा सेवा हुन आवश्यक उपकरणहरुको विवरण तथा श्रोतः (निवेदनसंग संलग्न गर्ने)

() संलग्न भएको

() संलग्न नभएको

८. संस्थामा सेवा पुर्याउने जनशक्ति विवरणः

क्र.सं	नाम	पद	योग्यता	पार्टटाईम/फुलटाईम
विशेषज्ञ				
प्राविधिक				
प्रशासनिक				

९. कर्मचारी सम्बन्धि विवरण र शर्तः

- क. उपरोक्त बमोजिम के कति कर्मचारीहरूको संस्थामा संलग्न हुने हो, स्पष्ट उल्लेख हुनुपर्ने।
- ख. कर्मचारीहरूको सम्बन्धित परिषदमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्ने।
- ग. कर्मचारीहरूको योग्यताको प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न हुनुपर्ने।
- घ. सरकारी कर्मचारीहरू संलग्न हुने भएमा सेवासंग सम्बन्धित प्रचलित कानुन अनुसारको अनुमति पत्र अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्ने।