

मिति २०७८।०१।०३ गतेको सूचना अनुसार प्रि-डिप्लोमा तहको स्वास्थ्य तर्फका कार्यक्रमहरुको स्तरोन्नतीको लागि पेश हुने निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कार्यक्रमहरुको सस्थागत विवरण:

१. सस्थाको बर्तमान विवरण:

सस्थाको नाम .....

संचालक/अध्यक्षको नाम: .....

सम्पर्क मोवाइल न. ....

सस्थाको ठेगाना:

Email .....

१. पालिका .....

२. वडा न.....

३. जिल्ला.....

४. प्रदेश.....

CTEVT बाट सम्बन्धन/स्वीकृति लिएका सम्पूर्ण कार्यक्रम विवरण:

डिप्लोमा तर्फ		प्रि-डिप्लोमा तर्फ	
सि.न	कार्यक्रमहरु	सि.न	कार्यक्रमहरु

स्वास्थ्य कार्यक्रमा प्रयोग गरीएको अस्पतालको नाम:.....

ठेगाना: .....

शैया सख्या: .....

२. स्तरोन्नती हुने कार्यक्रम सम्बन्धी विवरण:

सि.न	हालका कार्यक्रमहरु	स्तरोन्नति हुन चाहेका कार्यक्रम

३. नामसारी, ठाउसारी, मर्जर र स्वामित्व हस्तान्तरण गर्न चाहेमा:

कार्यक्रम	हालको ठेगाना (पालिका, वडा, जिल्ला, प्रदेश खुले गरी उल्लेख गर्ने )	नामसारी, ठाउसारी, मर्जर र स्वामित्व हस्तान्तरण गर्न चाहेमा (सस्थाको नाम, पालिका, वडा, जिल्ला, प्रदेश खुले गरी उल्लेख गर्ने )

स्तरोन्नती सम्बन्धी प्रकृयाको लागि सस्थाको लेटर प्याडमा परिषद कार्यालयलाई आफु कुन प्रकृयामा जान चाहेको हो, स्पष्ट खुलाई तपशिलमा उल्लेखित कागजात सहित तोकिएको समय भित्र परिषद कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नु पर्ने छ ।

तपशिल:

सि.नं.	पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु	छ	छैन
१	संस्था दर्ता सम्बन्धी सम्पूर्ण कागजातहरु (कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्र, अद्यावधिक पत्र, कर चुक्ता, आदि) ।		
२	परिषद् कार्यालयबाट प्रि-डिप्लोमा कार्यक्रम सञ्चालनको लागि दिइएको सम्बन्धन/स्वीकृति पत्र ।		
३	आ.व.२०७७/०७८ को नबिकरण पत्र ।		
४	स्तरोन्नति हुन चाहेको कार्यक्रम र सो सँग सम्बन्धित अस्पतालको शैया खुलेको सम्झौता पत्र ।		
५	नामसारी, ठाउँसारी, स्वामित्व परिवर्तन र मर्ज गर्न चाहेमा सो सम्बन्धी सम्बन्धित निकायबाट नामसारी, स्वामित्व हस्तान्तरण र मर्जर गरिएको सम्पूर्ण कागजातहरु ठाउँसारीको लागि संस्थाको वा ब्यक्ति संग गरेको घरभाडा सम्झौता, जग्गाधनी प्रमाण पत्र, नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।		
६	प्रमाण-पत्र तह नर्सिङ्ग कार्यक्रममा स्तरोन्नति हुन चाहने संस्थाले आफ्नै संस्थाको स्वामित्वमा सञ्चालन भएको १०० शैयाको अस्पतालको अनुमति पत्र, सामान्य चिकित्सा, ल्याब टेक्निसियन, रेडियोग्राफी र फिजियोथेरापी कार्यक्रममा स्तरोन्नति हुन चाहने संस्थाहरुले ५० शैया र आयुर्वेद र अकुपञ्चर कार्यक्रममा स्तरोन्नति हुन चाहने संस्थाहरुले कम्तीमा १५ बेड क्षमतामा सञ्चालित अस्पतालसँगको सहमति पत्र ।		
७	अस्पतालको सहमति लिँदा एउटा अस्पतालले एक मात्र कार्यक्रमलाई मात्र सहमति दिन पाउने हुँदा यस अघि अन्य संस्थालाई सहमती/सम्झौता नदिएको भनी स्पष्ट उल्लेख गरिएको र शैया सख्या समेत खुलेको अस्पतालको पत्र ।		
८	प्रि-डिप्लोमा तहमा सञ्चालन भएका कार्यक्रमहरु स्तरोन्नति भई डिप्लोमा तहमा सञ्चालन हुने कार्यक्रमहरु सम्बन्धित संस्थाले पहिलेनै सञ्चालन गरिरहेको भएमा त्यस्ता संस्थाहरुले आयुर्वेद चिकित्सा ,अकुपञ्चर अकुपेशर एण्ड मोक्सिबुशन, रेडियोग्राफी र फिजियोथेरापी कार्यक्रमहरु मध्येमा स्तरोन्नति गर्न निवेदनमा उल्लेख हुनुपर्ने ।		
९	प्रि-डिप्लोमा तहका कार्यक्रम सञ्चालन भएको संस्थाले सम्बन्धीत कार्यक्रममा स्तरोन्नति गर्न नसकेमा स्तरोन्नती सम्बन्धी संशोधित समेतको मापदण्ड २०७७ अनुसार अन्य कार्यक्रम संचालन गर्न निवेदनमा उल्लेख हुनुपर्ने ।		

उपरोक्त अनुसारको स्तरोन्नती सम्बन्धी प्रकृयाको लागि उल्लेख गरेका विवरण र पेश गरेका कागजातहरु सहि, साचो हो । विवरण र कागजात भुठा ठहरीएमा नियमानुसार सजाय भोग्न तयार छु ।

निवेदकको नाम: .....

सम्पर्क न.....

हस्ताक्षर .....

मिति .....

सस्थाको छाप