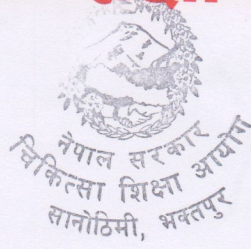




नेपाल सरकार

चिकित्सा शिक्षा आयोग



☎ ०१-६६३९४१६, ६६३८९०४

६६३९४१३, ६६३९४१४, ६६३९४१५

वेबसाईट : www.mec.gov.np

ईमेल: info@mec.gov.np

सानोठिमी, भक्तपुर ।

मिति: २०७९/०२/१०

पत्र संख्या :- ०६८/०६९

चलानी नं. :- १२०

विषय: विज्ञ रोष्टरमा सूचीकृत हुन सूचना प्रकाशन गरिएको सम्बन्धमा ।

चिकित्सा शिक्षा आयोगबाट सञ्चालन हुने स्नातक तह, स्नातकोत्तर तह र DM/MCh का Medical/Health professional Education अन्तर्गतसबैविध/कार्यक्रमहरूको एकीकृत प्रवेश परीक्षाको प्रश्नपत्र र उत्तरकुञ्जिका निर्माण एवम् अन्य कार्य सम्पादन गर्ने प्रयोजनका लागि विषय विज्ञको सूची (Roster) मा समावेश हुन देहायवमोजिमका योग्यताभिन्न पर्ने इच्छुक महानुभावहरूले मिति २०७९ जेष्ठ मसान्तभिन्न योग्यता पुरा भएको खुल्ने कागजात सहित roster@mec.gov.np मा ईमेल मार्फत वा चिकित्सा शिक्षा आयोग सानोठिमी, भक्तपुरमा उल्लेखित ढाँचामा विवरण सहित पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

(क) विज्ञ दर्ताको लागि योग्यता

१. DM/MCh शैक्षिक कार्यक्रमहरूका लागि
 - सम्बन्धित विषय (Sub-speciality) को प्राध्यापक वा सहप्राध्यापक भई कम्तीमा ३ (तीन) वर्ष कार्य अनुभव हासिल गरेको हुनुपर्ने ।
२. स्नातकोत्तर तहका Medical तथा Para Medical का सबैविधा/ शैक्षिक कार्यक्रमहरूका लागि
 - सम्बन्धित विषयको प्राध्यापक/सहप्राध्यापक वा
 - सम्बन्धित विषयको अध्यापन गरेको कम्तीमा ५ (पाँच) वर्षको अनुभव भएको ।
३. स्नातक तह अन्तर्गत Medical/Health professional Education शैक्षिक कार्यक्रमका लागि
 - सम्बन्धित विषयमा स्नातकोत्तर उपाधि हासिल गरी माध्यमिक तहको कक्षा ११ र १२ वा सो सरह वा सो भन्दा माथिको शैक्षिक कार्यक्रम/तहमा Physics, Chemistry, Botany वा Zoology विषयमा अध्यापन गरेको कम्तीमा ३ (तीन) वर्षको अनुभव भएको वा
 - सम्बन्धित विषयमा स्नातकोत्तर उपाधि हासिल गरी Health professional Education अन्तर्गत PCL Diploma वा सो सरह शैक्षिक कार्यक्रममा अध्यापन गरेको कम्तीमा ३ (तीन) वर्षको अनुभव भएको ।

३३७



नेपाल सरकार

चिकित्सा शिक्षा आयोग

०१-६६३९४१६, ६६३८९०४

६६३९४१३, ६६३९४१४, ६६३९४१५

वेबसाईट : www.mec.gov.np

ईमेल: info@mec.gov.np



पत्र संख्या :-

चलानी नं. :-

सानोठिमी, भक्तपुर ।

(ख) निवेदनमा संलग्न हुनुपर्ने विषय

समावेश हुन चाहेको विज्ञसूची सम्बन्धी विवरण

तह:

शैक्षिक कार्यक्रम /विषय:

अन्य केही विवरण भए उल्लेख गर्ने:

नाम तथा सम्पर्क विवरण

देवनागरीमा नाम थर:

अंग्रेजीमा नाम थर:

मोवाईल नम्बर:

ईमेल ठेगाना:

शैक्षिक उपाधि सम्बन्धी विवरण

स्नातकोत्तर तहको उपाधि हासिल गरेको वर्ष:

विषय:

स्नातकोत्तर तहभन्दा माथिको उपाधि (भएमा) हासिल गरेको वर्ष:

विशेषज्ञता:

कार्यरत संस्था सम्बन्धी विवरण (Biodata)

अध्यापनरत संस्थाको नाम र ठेगाना:

कार्यरत पद:

कार्यरत पदमा नियुक्ति मिति:


अध्यापनरत तह/कक्षा:

अध्यापनरत विषय:

(ग) विज्ञसूचीमा सूचीकृत हुने व्यक्ति Medical/Health Professional Education वा सो सम्बन्धी कुनै पनि किसिमका कोचिङ्ग कक्षामा संलग्न नभएको हुनुपर्नेछ ।

(घ) सूचीकृत हुन चाहने विज्ञहरुले प्रश्नपत्र निर्माणकर्ताले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता पालना गर्न मञ्जुर भएको हुनु पर्नेछ

(ङ) यस पूर्व सूचीकृत भईसकेका विज्ञहरुले पुनः निवेदन दिनुपर्ने छैन ।


जमुना विदाली
उपसचिव