

सङ्कलन ईकाइ (Collection Unit) समूहको स्वास्थ्य प्रयोगशाला दर्ताको लागि निवेदन फाराम

१. निवेदनको उद्देश्य

नयाँ संचालन स्वीकृती

नविकरण

२. निवेदन गरेको मुख्य प्रयोगशालाको विवरण:

A समूह

B समूह

संचालन अनुमति नं. :

कायम रहने मिति :

प्रयोगशालाको नाम

सङ्कलन ईकाइको ठेगाना

गा.पा /न.पा./ उ.म.न.पा./म.न.पा :

मोबाइल नं

पत्राचार गरिने इमेल ठेगाना :

संस्था संचालकको नाम :

३. पहिला अनुमति प्राप्त गरिसकेको भएमा :

अनुमति नं

जारी गरेको मिति :

म्याद समाप्त हुने मिति

४. सङ्कलन ईकाइ संचालन रहने दिन र समय

समय	आइत	सोम	मंगल	बुध	बिहि	शुक्र	शनि
देखि							
सम्म							
चौबिसै घण्टा							

५. सङ्कलन ईकाइको क्षेत्रफल :

जम्मा कोठा संख्या	प्रयोगशाला नमूना संकलन क्षेत्रफल	अन्य	कुल क्षेत्रफल

नोट: न्यूनतम कुल क्षेत्रफल १५० स्क्वायर फिट हुनुपर्ने।

६. सङ्कलन ईकाइको भित्रि नक्सा बनाई क्षेत्रफल र कार्य प्रयोजन खुलाउनुहोस् :

७. मुख्य बाटो देखि सङ्कलन ईकाइ सम्म पुग्ने नक्सा बनाउनुहोस् :

८. जनशक्तिको विवरण

कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता	पार्ट टाइम/फुल टाइम	NMC/NHPC दर्ता नं	सम्पर्क नं.	संस्थासँग आवद्ध भएको मिति	कर्मचारीको अनुभव (वर्षमा)	उपलब्ध रहने दिन *	उपलब्ध रहने समय *	कैफियत

* अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्ने।

नोट : जनशक्ति विवरण भर्ने फारामको थप आवश्यकता भएमा यसै पेजको प्रतिलिपी निकाल्नुहोस्।

९. औजार उपकरणको अभिलेख :

सि.नं	मेशिनरी औजारको नाम	छ	छैन	ईकाइ	कैफियत
१.	Centrifuge				
२.	Refrigerator				
३.	Phlebotomy Chair				
४.	Computer with LIS System				
५.	Barcode System				
	Others				

नोट : थप विवरण भर्नु पर्ने भएमा यसै पेजको प्रतिलिपी निकाल्नुहोस् ।

१०. प्रयोगशाला सम्बन्धी अन्य विवरणहरू

प्रयोगशाला भुइँ तल्ला मा छ ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
माथि भए लिफ्टको व्यवस्था छ ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रयोगशालामा पर्याप्त प्रकाशको व्यवस्था छ ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रयोगशाला भित्र (ढोका बाहेक) भेन्टिलेसनको लागि के छ?	झ्याल	<input type="checkbox"/>	एड्जस्ट	<input type="checkbox"/>
अन्य भए उल्लेख गर्नुहोस्			फ्यान	
.....				
प्रयोगशाला भित्र निरन्तर पानी आउने धारा र सिन्कको व्यवस्था छ ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रयोगशालाको लागि विद्युतिय ब्याकअपको व्यवस्था छ?				
छ ? भए केको व्यवस्था छ? जेनेरेटर <input type="checkbox"/> इन्भर्टर <input type="checkbox"/>	यूपियस	<input type="checkbox"/>	अन्य	<input type="checkbox"/>
कर्मचारी तथा वरामीको लागि नजिकै सफा शौचालयको व्यवस्था छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रतिक्षालयको व्यवस्था छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
रिसेप्सनको व्यवस्था छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
सेवाहरूको मुल्य सुची र उपलब्ध सेवाहरूको विवरण छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रयोगशाला प्रयोजनको लागि टेलिफोनको व्यवस्था छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रयोगशालामा इन्टरनेट सहितको कम्प्युटरको व्यवस्था छ ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
प्रयोगशालाबाट निस्कने फोहोरहरूको उचित व्यवस्थापनको व्यवस्था कस्तो छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
अपनाइएको विधि :	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
1 Hypochlorite मा राखी Dispose गर्ने				
2. Autoclaving द्वारा Sterilizing गर्ने	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
३. जलाउने र गाड्ने	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
४. अन्य विधि उल्लेख गर्नुहोस्	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>
.....				
प्रयोगशालामा Biological hazard सम्बन्धी signs/symbol राखिएको छ?	छ	<input type="checkbox"/>	छैन	<input type="checkbox"/>

११. निवेदकको विवरण :

स्वास्थ्य संस्था संचालन मापदण्ड, २०७७ तथा तोकेको निकायबाट माग गरेको कागजात तथा सम्पूर्ण जानकारीहरू यथार्थ रूपमा पेश गरेको छु भन्ने प्रतिवद्धताका साथ यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदकको नाम :

संस्थामा भएको पद :

ई-मेल ठेगाना : सम्पर्क नं :

निवेदकको सही :

मिति :

संस्थाको छाप :

१२. कार्यलय प्रयोजनको लागि मात्र

निवेदन दर्ता नं. :..... निवेदन दर्ता गरेको संस्था :

निवेदन दर्ता मिति :

संलग्न कागजपत्रहरू :

क्र.स.	विवरण	डकुमेन्ट नं.
१	संस्था दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी	
२	भ्याट वा प्यान दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी	
३	प्रयोगशाला रहेको घरको लालपुर्जाको प्रतिलिपी वा घरभाडा सम्झौताको प्रतिलिपी (भाडामा भए मात्र)	
४	करचुक्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी	
५	उपलब्ध उपकरणहरूको सूची	
६	मानव संशाधनको सूची	
७	कर्मचारी सँग गरिएको सम्झौताको प्रतिलिपी	
८	प्राविधिक जनशक्तिको सर्टिफिकेटको प्रतिलिपी (सम्बन्धित काउन्सिलमा दर्ताको प्रमाण पत्र, * कार्यरत पदको आवश्यक योग्यताको प्रमाण पत्र,** नागरिकताको प्रमाण पत्र) - यी ३ कागजात बाहेक अरु कागजात आवश्यक नपर्ने।	

* जुन पदमा संस्थामा कार्यरत हो, सोही पद अनुसार काउन्सिल दर्ता भएको हुनुपर्नेछ।

** जुन पदमा संस्थामा कार्यरत हो, सो को लागि क्षमता खुल्ने कुनै एक मात्र प्रमाण पत्र (मार्कसिट, डिग्री अथवा ट्रान्सक्रिप्ट) भए पुग्छ।

निवेदन बुझ्नेको दस्तखत र नाम