



नेपाल सरकार
विज्ञान, प्रविधि तथा वातावरण मन्त्रालय
वैकल्पिक उर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र

सामूदायिक अस्पतालको लागि पूर्व संभाव्यता अध्ययन फाराम

१. अस्पतालको नाम

२. अस्पताल अवस्थित स्थानको नाम

३. अस्पतालको कुल चालु अवधि (घन्टा)

४. अस्पतालको अन्तरङ्ग विभागमा भर्ना हुने विरामीको संख्या
(औसत प्रतिदिन)

५. अस्पतालको बहिरङ्ग विभागमा आउने विरामीको संख्या
(औसत प्रतिदिन)

६. अस्पतालमा शल्यक्रिया गर्ने व्यवस्था छ वा छैन ?

७. आकस्मिक सेवा र एम्बुलेन्स सेवा छ वा छैन ?

८. सौर्य उर्जा प्रणाली जडानका लागि वैकल्पिक उर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रमा माग गरिएको कूल रकम (माग गरिएको रकम बाहेकको रकम लगानीको प्रतिवद्धता पत्र पेश गर्नुहोला)

९.सौर्य उर्जा प्रणाली जडानका लागि हाल सम्म कुनै प्राविधिक सम्भाव्यता अध्ययन गरिएको छ कि छैन ? भएमा त्यसको विस्तृत विवरण पेश गर्नुहोला ।

सौर्य ऊर्जा प्रणाली जडानका लागि वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रमा आवश्यक रकम माग गर्नका लागि अस्पताल दर्ताको प्रमाण पत्र, सम्बन्धित गा.वि.स./नगरपालिकाको सिफारीश पत्र, अस्पताल सञ्चालक समितिको निर्णय पत्र र कर तिरेको प्रमाणपत्र यसै फाराम साथ पेश गर्नुहोला ।

सामूदायिक अस्पतालका प्रमुखको नाम:

सामूदायिक अस्पतालको छाप:

सही:

मिति: