

एकीकृत एम्बुलेन्स तथा पूर्व-अस्पताल सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७ को दफा १० बमोजिम प्रादेशिक प्रेषण केन्द्रसंग एकीकृत रूपमा एम्बुलेन्स सेवा संचालन गर्न सहमत रहेको प्रतिबद्धता पत्रको ढाँचा

श्री संयोजकज्यू,
प्रादेशिक एकीकृत एम्बुलेन्स तथा पूर्व-अस्पताल व्यवस्थापन समिति,
बागमती प्रदेश।

विषय: प्रतिबद्धता पत्र ।

मैले/ हाम्रो सस्था/ अस्पताल/पालिकाले सेवा संचालन/ नबिकरण गर्न लागेको एम्बुलेन्सले एकीकृत एम्बुलेन्स तथा पूर्व-अस्पताल सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७७ को दफा १० बमोजिम प्रादेशिक तहमा गठन हुने प्रादेशिक प्रेषण केन्द्रको निर्देशन र समन्वय तथा सोहि निर्देशिकाको दफा १२ अनुसार काम, कर्तव्य र अधिकार बारे जानकार रही एकीकृत रूपमा एम्बुलेन्स सेवा संचालन गर्न पूर्ण रूपमा प्रतिबद्ध र सहमत भई यो प्रतिबद्धता पत्रमा सहि छाप गरी बुझाएका छौ ।

संस्थाको छाप:	सम्बन्धित संस्थाको तर्फबाट: निवेदन दिने व्यक्तिको: दस्तखत: नाम थर: पद: टेलिफोन/मोबाइल नम्बर: इमेल: मिति:
---------------	---