**बागमती प्रदेश सरकार
खानेपानी, ऊर्जा तथा सिंचाइ मन्त्रालय
हेटौंडा, नेपाल**

**प्रदेश निजामती सेवा ऐन, 2079 को दफा 30 बमोजिम तह वृद्धि सम्बन्धी दरखास्त फाराम**

**कर्मचारी संकेत नं. : बागमती प्रदेशमा समायोजन भएको मितिः**

**दरबन्दी रहेको निकायः**

|  |  |
| --- | --- |
| **उम्मेदवारको पूरा नाम, थर :** जन्म मिति : बाबुको नाम : बाजेको नाम :  | बहाल रहेको कार्यालय : सेवा : समूह : उपसमूह : |

|  |  |
| --- | --- |
| **तहवृद्धि हुन दावि गरिएको** पद/तह : समूह :  | सेवा : उपसमूह : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **शूरु नियुक्ती भएको पदको** मिति : पद/तह : सेवा : समुह/उपसमुह :  | **हालको भन्दा अघिल्लो पदमा नियुक्तीको**मिति : पद/तह : सेवा : समुह/उपसमुह : | **हालको पदमा नियुक्तीको**मिति : पद/तह : सेवा : समुह/उपसमुह : |

**१. सेवाको विवरण (शुरु देखि हालको पद/तह सम्म)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.सं.** | **कार्यालयको नाम** | **सरुवा / नियुक्ती / पदस्थापन मिति** | **हाजिरी भएको मिति**  | **बढुवा/तह वृद्धि रोक्का भएको भए (मिति देखि सम्म)** | **गयल कट्टी भएको भए (मिति देखि सम्म)** | **निलम्बन भएको भए (मिति देखि सम्म)** | **निलम्बन फुकुवा भएको भए (मिति र च.नं.)** | **तलब वृद्धि रोक्का भएको भए (मिति देखि सम्म)** | **कैफियत** |
| १ | २ | ३ | ४ | ५ | ६ | ७ | 8 | ९ | १० |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**२. मूल्याङ्कनको लागि गणना हुने पछिल्लो ५ बर्षको का.स.मू. को विवरण :**

|  |  |
| --- | --- |
| **पेश गरेको कार्यालयको नाम, ठेगाना** | **आ.व.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**३. शैक्षिक योग्यताः (एस.एल.सी वा सो सरहदेखि हासिल गरेको उच्चत्तम शैक्षिक योग्यता सम्म उल्लेख गर्नुपर्ने)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **शैक्षिक योग्यता** | **अध्ययनको अवधि** | **श्रेणी/तह** | **शिक्षण संस्थाको नाम, ठेगाना** | **कैफियत** |
| **देखि** | **सम्म** |
| १ | २ | ३ | ४ | ५ | ६ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा झुठा लेखिएको वा जानाजानी साँचो कुरा दबाउने उद्देश्यले लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु भनी सहीछाप गर्ने

|  |  |
| --- | --- |
| कर्मचारीको नाम, थर : पद : सही र मिति : | दायाँ औंलाको ल्याप्चे सहीछाप :  |

उपरोक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहवरमा सहीछाप गरेको ठीक हो भनी प्रमाणित गर्ने :

|  |  |
| --- | --- |
| कार्यालयको छाप : | विभागीय/कार्यालय प्रमुखको नाम : पदःदस्तखत :मिति : |