

स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेश (तह बुद्धिको आवेदन फारम)

श्रीमान सचिव ज्यू

स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेश, हेटौडा, मकवानपुर ।

प्रदेश निजामती सेवा अध्यादेश, २०७९ दफा ३० को उपदफा (२) बमोजिम ..... तह बुद्धि हुनको निमित्त यो आवेदन फारम भरि पेश गरेको छु ।

१. आवेदकको नाम, थर ..... २. शुरु नियुक्ति मिति .....  
 ३. पद ..... ४. सेवा ..... ५. समुह ..... ६. उपसमूह .....  
 ७. दरबन्दी रहेको कार्यालयको नाम ..... ८. हाल कार्यरत कार्यालयको नाम .....  
 ९. दफा ३० को उपदफा (२) बमोजिम स्तरबुद्धि हुन दावी गरिएको तह .....

सेवाको विवरण

क्र. सं.	कार्यालयको नाम (नियुक्ति देखि हाल सम्मको)	निर्णय वा सिफारिस मिति	हाजिर भएको मिति	हासिल उच्चतम शैक्षिक योग्यता	गल कट्टी मिति ....देखि ....सम्म	तलव वृद्धि रोकामा मिति देखि सम्म	बढुवा रोकामा मिति देखि सम्म	कैफियत
१								
२								
३								

१. पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन रहेको कार्यालयहरू

आ. व.	कार्यालय
०७८/७९	
०७७/७८	
०७६/७७	
०७५/७६	
०७४/७५	

टिप्पण्यः माथिको विवरणमा उल्लेखित सबै व्यहोरा प्रमाणित गर्ने कागजात सलान हुनु पर्नेछ ।

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै व्यहोरा झुठा लेखिएको ठहरे

कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु भनि सहिष्णुता गर्ने:

कर्मचारीको नाम, थर:.....

पद:.....

दस्ताखत:.....

दायाँ वा बायाँ ओलाको छाप

मिति:.....

आवेदनमा निजले मेरो रोहवरमा सहिष्णुता गरेको हो, उपयुक्त व्यहोरा

कार्यालयमा रहेको अभिलेख बमोजिम ठिक छ भनि सहिष्णुता

गर्ने: कार्यालय/विभागीय प्रमुखको

नामथर: .....

दर्जा: .....

दस्ताखत: .....

मिति:.....

कार्यालयको छाप

