

कार्यालय दर्ता नं.
मिति:

अनुसूची — १
दफा ४ उपदफा (८) सँग सम्बन्धित
जन्तेदुङ्गा गाँउपालिका
गाँउ कार्यपालिको कार्यालय
चिसापानी, खोटाङ
(तह वृद्धि/तह मिलान आवेदन फारम)

उम्मेदवारको
हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साइजको फोटो

१. सूचनाको विवरण

तह वृद्धिको सूचना नम्बर:.....

मिति:.....

सेवा/ समुह:.....

तह वृद्धि हुने तह:

२. उम्मेदवारको विवरण:

उम्मेदवारको नाम, थर(देवनागरीमा):

उम्मेदवारको नाम, थर(अंग्रेजीमा):.....

ठेगाना:

बहाल रहेको कार्यालय:.....

बजेको नाम:.....

बाबुको नाम:.....

आमाको नाम:

सेवा:.....समूह/ उपसमूह:

पद:..... तह

नागरिकता प्रमाण पत्र नं.:.....कर्मचारी संकेत नं.:.....

जारी जिल्ला:मोबाईल नम्बर:.....

३. सेवाको विवरण (सुरु देखि हालसम्मको)

क्र.सं.	सेवा/समूह /उपसमूह	कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवा मिति	बहाल रहेको मिति		असाधारण विदा बसेको भए सोको अवधि		अध्ययन विदा बसेको भए सोको अवधि		कसरी आएको (खुल्ला, बढुवा, समायोजन / सरुवा)	स्थायी नियुक्ति गर्ने कार्यालय	कै.
				देखि	सम्म	देखि	सम्म	देखि	सम्म			

४.हालको तह (समायोजना हुनु भन्दा पहिलाको समेत) मा तह वृद्धिको लागि निवेदन दिन पाउने अन्तिम मितिमा पुग्ने अवधिवर्ष,.....महिना,.....दिन

५.तह वृद्धिको लागि योग्य भए/नभएको अवस्था:

क. विभागीय कारवाही भएको/ नभएको:

भएको भए कुन कारवाही भएको हो,सकिने अवधि उल्लेख गर्नुहोस:

ख. ऐनको दफा २८ बमोजिमको तह वृद्धि हुने पदका लागि आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता हासिल गरेको/ नगरेको:.....

ग. असाधारण विदा बसेको/ नबसेको:.....

घ. निलम्बन परेको/ नपरेको:.....

ङ. पेशासँग सम्बन्धित व्यवसायी परिषदको प्रमाणपत्र अवधि:

च. सेवा वा समूह परिवर्तन गरे/ नगरेको (गरेको भए मिति उल्लेख गर्ने):

.....

६.माथि उल्लेखित विवरण ठीक छ । झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला/
बुझाउँला भनी सही छाप गर्ने ।

कर्मचारीको नाम, थर:.....

संकेत नं.:.....

पद:.....

तह

सही र मिति :.....

ल्याप्चे सही छाप	
दाँया	बाँया

तह वृद्धिको निर्णय (कार्यालयको प्रयोजनको लागि)

क. आवेदक कर्मचारीको समायोजन हनुपूर्व र समायोजन पश्चात गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि
 समायोजन पूर्ववर्ष.....महिना.....दिन
 समायोजन पश्चात.....वर्ष.....महिना.....दिन
 जम्मा सेवा अवधि.....वर्ष.....महिना.....दिन

ख. आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो तीन वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त गरेको अंक र सोको औषत:

अ. आ.व.:...../..... को प्राप्ति
 आ. आ.व.:...../..... को प्राप्ति
 इ. आ.व.:...../..... को प्राप्ति

औषत प्राप्ति:

ग. स्थानीय सरकारी सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० को दफा २८ को उपदफा (१) तथा कार्यविधिको दफा ४ बमोजिमको न्यूनतम योग्यता पूरा गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा, समूह, उपसमूहमा रहने गरी एक तह वृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ ।

निर्णय मिति: तह वृद्धि निर्णय लागू हुने मिति:

वृद्धि हुने तह : सेवा:

समूह/उपसमूह: पद:

.....

सदस्य

हस्ताक्षर -

नाम, थर

संकेत नं.

मिति -

सदस्य

हस्ताक्षर -

नाम, थर

संकेत नं.

मिति -

संयोजक

हस्ताक्षर -

नाम, थर

संकेत नं.

मिति -

(कार्यालयको छाप)