

मक्रान्चुली, मकवानपुर

(तहबूद्धि आवेदन फारम)

(न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्यांकनको आधारमा हुने तह बढ्नको लागि)

१. सूचनाको विवरण:-

तहबृद्धिको सूचना नः-	तहबृद्धि हुने तहः-
सेवाः-	समूहः-
उपसमूहः-	पदः

२. उम्मेदवारको विवरण:-

उम्मेदवारको नामथर:- (देवनागरीमा)	उम्मेदवारको हालसालै खिचेको फोटो टासी कार्यालय/महाशाखा प्रमुखबाट प्रमाणीत गर्नुपर्ने
उम्मेदवारको नामथर (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)-	
ठेगाना:-----	
बाबुको नाम:-----	
आमाको नाम:-----	वहाल रहेको कार्यालय:-----
बाजेको नाम:-----	हालको सेवा:-----
नागरिकता न:-----	समूह/उपसमूह:-----
जारी जिल्ला:-----	पद:-----
मोबाइल न:-----	कर्मचारी संकेत न:-----
	प्यान न:-----
	ईमेल ठेगाना:-----

३.सेवाको विवरण:- (शुरुदेखि हालसम्मको)

[illegible]

४. हालको तहमा वा समायोजन हुनु भन्दा पहिलाको समान तहको पदमा तहबृद्धिको लागि आवेदन दिन पाउँने अन्तिम मितिमा पुग्ने सेवा अवधि -----वर्ष ----- महिना ----- गते ।

५. स्थानिय सेवा गठन तथा सञ्चालन ऐन २०७९ को दफा ३३ अनुसार तहबृद्धिको लागि योग्य भएको/नभएको अवस्था:- उपयुक्त बक्समा चिन्ह लगाउनुहोस ।

क) तपाईं हाल निलम्बनको अवधिमा रहनु भएको छ () / छैन()

ख) तपाईंले नसिहत पाउँनु भएको भए तीन महिना बितेको छ () छैन()

ग) तपाईं हाल बहुवा रोक्का भएको अवधिमा हुनुहुन्छ छ() छैन()

घ) तपाईंको हाल तलब बृद्धि रोक्का भएको छ () छैन()

ङ) नियमानुसार तपाईंले सेवा/समूह परिवर्तन गर्नु भएको भए तीन वर्ष पुगेको छ() छैन()

च) पेशासँग सम्बन्धित व्यवसायी परिषद्ले हाल तपाईंलाई निलम्बन गरेको छ() छैन()

६. माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा झुठ्रा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहैला/बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने:-

नामथर:-

संकेत न:-

पद:-

सहि मिति:-

ल्याप्चे सहिछाप	

७. उपरोक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहवरमा सहिछाप गरेको ठिक साँचो हो भनि प्रमाणित गर्ने कार्यालय/महाशाखा प्रमुखको

नाम:-

संकेत न:-

दस्तखत:-

मिति:-

कार्यालयको छाप

८. तहबृद्धिको निर्णय (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

क) आवेदक कर्मचारीले समायोजन हुनुपूर्व र समायोजन पश्चात गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि -----

- वर्ष ----- महिना----- दिन ।

ख) आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन वापत प्राप्त गरेको अंक र सोको औषत:-

अ) आर्थिक वर्ष:-०८१/०८२ को अंक

आ) आर्थिक वर्ष ०८०/०८१-----

इ) आर्थिक वर्ष:- ०७९/०८०-----

ई) आर्थिक वर्ष ७८/०७९-----

उ) आर्थिक वर्ष ०७७/०७८ -----

ग) उपरोक्त बमोजिम पाँच आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन वापत प्राप्त औषत अंक:-----

आवेदक कर्मचारीको स्थानिय सेवा गठन सञ्चालन ऐन २०७९ को दफा ३० को उपदफा(१) बमोजिमको तोकिएको न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्यांकनको अंक प्राप्त गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा समूह र पदमा एक तह बृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ ।

निर्णय मिति:-

तहबृद्धिको निर्णय लागू हुने मिति:-

तह बृद्धि हुने तह:-

सेवा:-

समूह/उपसमूह:-

पद:-

तह बृद्धिको लागि सिफारिश गर्ने

स्थानिय तहको प्रशासन महाशाखा प्रमुख

नाम:-

कर्मचारी संकेत न:-

तह बृद्धिको निर्णय गर्ने

स्थानिय तहको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

नाम:-

कर्मचारी संकेत न:-

(स्थानिय तहको छाप)