



नार्पा भूमि गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
प्याबु, मनाङ, गण्डकी प्रदेश नेपाल



तहवृद्धि आवेदन फाराम (स्वास्थ्य)

(न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा हुने तहवृद्धिको लागि)

१. सूचनाको विवरण

तहवृद्धिको सूचना नं. तहवृद्धि हुने तह
सेवा समूह उपसमूह पद

२. उम्मेदवारको विवरण



फोटो

उम्मेदवारको नाम घर देवनागरीमा

उम्मेदवारको नाम, घर (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)

बहाल रहेको कार्यालय

हालको सेवा

समूह/ उप समूह

पद

कर्मचारीको सकेत नं.

ठेगाना

बाबुको नाम

आमाको नाम

बाजेको नाम

नागरिकता नं.

मोबाइल नं.

पान नं.

इमेल ठेगाना

६. माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा भुटा लेखिएको ठहरे कानुन बमोजिम सहुला / बुझाउँला भनि सहीछाप गर्ने ।

कर्मचारीको नाम

दायाँ

बायाँ

सकेत नं.

पद

सही र मिति

७. उपरोक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको ठीक साँचो हो भनी प्रमाणित गर्ने शाखा प्रमुखको

नाम

सकेत नं.

दस्तखत र मिति

शाखाको छाप

८. तहवृद्धिको निर्णय (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

क. आवेदक कर्मचारीले समायोजन हुनु पूर्व र समायोजन पश्चात गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि

..... वर्ष महिना दिन ।

ख. आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो दुई वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त गरेको अंक र सो को औषत :

अ. आर्थिक वर्ष को अंक

आ. आर्थिक वर्ष को अंक

इ. औषत अंक

ग. उपरोक्त बमोजिम दुई आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत औषत अंक

आवेदक कर्मचारीको स्थानीय सेवाको गठन, सञ्चालन र सेवाका शर्त सम्बन्धमा व्यवस्था गर्न बनेको ऐनको दफा २७ बा उपदफा २ बमोजिम तोकिएको न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको अंक प्राप्त गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा समूह उपसमूह र पदमा एक तह वृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ ।

निर्णय मिति

तहवृद्धिको निर्णय लागू हुने मिति

तहवृद्धि हुने तह

सेवा

समूह/उपसमूह

पद

.....
तहवृद्धिको सिफारिस गर्ने

प्रशासन शाखा प्रमुख

नाम

कर्मचारी सकेत नं.

श्रेणी / तह

दस्तखत

.....
तहवृद्धिको निर्णय गर्ने

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

नाम

कर्मचारी सकेत नं.

दस्तखत

कार्यालयको छाप