

बराहक्षेत्र नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
चक्रघटी, सुनसरी

(तह वृद्धि आवेदन फाराम)

(न्यूनतम सेवा अवधि र कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा हुने तह वृद्धिको लागि)

१। सूचनाको विवरण :

तहवृद्धिको सूचना नम्बर .....	:तहवृद्धि हुने तह :.....
सेवा : .....	समुह .....
उपसमुह .....	पद : .....

२। उम्मेदवारको विवरण :

उम्मेदवारको नाम.....	: (देवनागरीमा) थर ,.....
उम्मेदवारको नाम.....	: (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) थर ,
ठेगाना .....	: बहालमा रहेको कार्यालय .....
बाबुको नाम .....	: हालको सेवा .....
आमाको नाम .....	: : समुह..... : उपसमुह/
बाजेको नाम .....	: पद .....
नागरिकता प्रमाणपत्र नं.....	: . कर्मचारी संकेत नं..... : .....
जारी जिल्ला .....	: पान नम्बर : .....
मोबाइल नं.....	: . ईमेल ठेगाना : .....

३। सेवाको विवरण : (शुरुदेखि हालसम्मको)

क्र.सं.	पदको नाम , .तह/श्रेणी .सेवा उपसमुह/समुह	कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवा मिति	बहाल रहेको मिति		असाधारण विदा बसेको भए सोको अवधि		कसरी आएको (सरुवा/समायोजन/बढुवा/खुल्ला)	स्थायी नियुक्ति	कैफियत
				देखि	सम्म	देखि	सम्म			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११

४। हालको तहमा वा समायोजन हुनु भन्दा पहिलाको समान तहको पदमा तहवृद्धिको लागि आवेदन दिन पाउने अन्तिम मितिसम्म पुग्ने अवधि : ..... वर्ष ..... महिना ..... दिन

५। तहवृद्धिका लागि योग्य भए/नभएको अवस्था :

क) विभागीय कारवाही भएको/नभएको : .....

भएको भए कुन कारवाही भएको हो ? सकिने अवधि उल्लेख गर्नुहोस् .....

ख) अध्यादेशको दफा २८ बमोजिम तह वृद्धि हुने पदको लागि आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता हाँसिल गरेको/नगरेको .....

ग) असाधारण/अध्ययन विदामा बसेको/नबसेको .....

बसेको भए सोको अवधि उल्लेख गर्नुहोस् .....

घ) निलम्बनमा परेको/नपरेको .....

ङ) पेशासँग सम्बन्धित व्यवसायी परिषदको प्रमाणपत्रको अवधि .....

६। माथि उल्लिखित विवरण ठीक छ । झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने: कर्मचारीको नाम, थर :.....

ल्याप्चे सहिछाप

संकेत नं. :.....

पद :.....

सही र मिति :.....

दायाँ	बायाँ
-------	-------

**तहवृद्धिको निर्णय (कार्यालयको प्रयोजनका लागि)**

क. आवेदक कर्मचारीले समायोजन हुनु पूर्व र समायोजन पश्चात गरी हालको तहमा पुरा

गरेको सेवा अवधि ,वर्ष ..... महिना ,..... दिन ।

ख. आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो ती वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन वापत प्राप्त गरेको अंक र सोको औषत:

अ. आ..... को प्रासाङ्क ...../..... .व.

आ. आ..... को प्रासाङ्क ...../..... .व.

इ. आ..... को प्रासाङ्क ...../..... .व.

औषत प्रासाङ्क .....

ग. स्थानीय सेवा को उपदफा २८ को दफा २०८०, अध्यादेश (लनगठन तथा सञ्चा)(१( बमोजिमको न्यूनतम योग्यता तथा मापदण्ड पुरा गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवाउपसमूह र पदमा एक तहवृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ । ,समूह , निर्णय मिति : तहवृद्धि निर्णय लागू हुने मिति ..... : ..... तहवृद्धि हुने तह ..... : सेवा ..... : समूह..... : पद ..... : उपसमूह/

.....	.....	.....
सदस्य	सदस्य	संयोजक
नाम थर ,थर	नाम ,थर	नाम ,
संकेत नं.संकेत नं	.संकेत नं	.
(कार्यालयको छाप)		