

निवेदनको ढाँचा:

श्रीमान् रजिष्ट्रारज्यू,

त्यस प्रतिष्ठानबाट मिति २०७८/०१/३१ गते प्रकाशन गरेको सुचना अनुसार प्रतिष्ठानको ऐन २०७६ को दफा ३६ (१) मा भएको व्यवस्था बमोजिम म यस प्रतिष्ठान अन्तर्गतको समान पदमा रही कामकाज गर्ने गरी समायोजन हुनको लागि निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

क) व्यक्तिगत विवरण

१. कर्मचारीको नाम, थर:-

२. स्थायी ठेगाना :

३. जन्म मिति:

४. बाबुको नाम:

४. आमाको नाम:

५. पति/पत्निको नाम:

६. सम्पर्क नं. :

७. इमेल:

ख) सेवा सम्बन्धी अनुभव प्रयोजनार्थ कुनै विशेष अनुभव गरेको भए पनि विवरणमा स्पष्ट न प्रमाणित प्रति साथै पेश गर्न पर्ने ।

| काम गरेको विभाग/शाखा           | दर्जा/श्रेणी                    | सेवा, समुह, उपसमुह       | स्थायी नियुक्ति मिति | अनुभव | कैफियत |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------|-------|--------|
|                                |                                 |                          |                      |       |        |
| पुरस्कार/पदकको नाम ( यदि भएमा) | विभागीय कारवाही भए उल्लेख गर्ने | वेतलवी/असाधारण विदा अवधि | अन्य केही भए         |       |        |
|                                |                                 |                          |                      |       |        |

ग) शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण (प्रमाण पत्रको छायाप्रति साथै पेश गर्नुपर्नेछ):

| सि.नं. | स्कूल, महाविद्यालय, विश्वविद्यालयका नाम, र ठेगाना | हासिल गरेको डिग्री, डिप्लोमा, प्रमाणपत्र | उत्तीर्ण गरेको |      | मुख्य विषयहरू | कैफियत |
|--------|---|--|----------------|------|---------------|--------|
|        |   |  | श्रेणी         | वर्ष |               |        |
| १      |   |  |                |      |               |        |
| २      |   |  |                |      |               |        |
| ३      |   |  |                |      |               |        |
| ४      |   |  |                |      |               |        |



(घ) तालीम (दक्षता/सीप प्रयोजनार्थ): (कुन विषयमा के कस्तो दक्षता वा सालीम हासिल गरेको हो सो विवरणमा स्पष्ट खुलाउने) प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रति साथै गर्नुपर्ने छ ।

| सि.नं. | तालीम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना | तालीम अवधि |      | तालीमको |      | उत्तीर्ण भएको |      | तालीमका मुख्य विषयहरु | कैफियत |
|--------|----------------------------------|------------|------|---------|------|---------------|------|-----------------------|--------|
|        |                                  | देखि       | सम्म | किसिम   | विषय | श्रेणी        | वर्ष |                       |        |
|        |                                  |            |      |         |      |               |      |                       |        |
|        |                                  |            |      |         |      |               |      |                       |        |

माथीको भरिएको विवरण ठीक साँचो हो यदि भुझा ठहरिएमा कानून वमोजिम सहला वुझौला :

निवेदकको नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:

संलग्न कागजातहरु:

१. स्थायी नियुक्ति पत्रको सक्कल/नक्कल
२. कर्मचारीको सिटरोल फारम प्रमाणित भएको कागजात
३. अध्ययन/असाधारण बिदा लिएको भए सो सँग सम्बन्धित कागजात
४. पुरस्कार/विभागीय कारवाही/गयल कट्टी सँग सम्बन्धित कागजात
५. व्यक्तिगत फाइल
६. प्रदेशमा स्वास्थ्य हेर्ने संवन्धित मन्त्रालयको सहमति पत्र

प्रतिष्ठानले भर्ने:

(क) निवेदकको माग अनुसारको पद: (ख) हाल कायम दरबन्दी संख्या:

(ग) पदपूर्ति

संख्या: (घ) रिक्त पद संख्या:

ड) सो पदको लागि चाहिने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता :

(च) संलग्न कागजातहरु भए /नभएको:

(च) सो पदमा रही गर्नु पर्ने मुख्य कार्य विवरण :

फाराम रुजु गर्नेको नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:

