

शंखरापुर नगरपालिका

(तह वृद्धि को निवेदन फाराम)

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
शंखरापुर नगरपालिका, सौखु, काठमाडौं ।

१. निवेदकको नाम, थर २. संकेत नं. ३. शुरु नियुक्ति मिति: गते
४. हालको पद ५. सेवा: ६. समूह:, ७. उपसमूह तह:
८. दरबन्दी रहेको कार्यालयको नाम:, ९. हाल कार्यरत कार्यालयको नाम:,
१०. बागमती प्रदेश सरकारको स्थानीय सेवा ऐन, २०७९ को दफा ३० को उपदफा (१) बमोजिम तहवृद्धि हुन दावी गरिएको पद तथा तह: पदनाम:,
तह:

सेवाको विवरण

क्र.सं.	कार्यालयको नाम (नियुक्ति देखि हाल सम्मको)	शुरु नियुक्ति मिति	शुरु नियुक्ति पद	हालको पदमा बहाल रहेको अवधि	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	वेतलबी/साधारण विदा	कैफियत
१							
२							
३							
४							
५							
६							

११. तपसिलमा उल्लेखित पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन फाराम पेश रहेको कार्यालयहरू:

आ. व.	कार्यालय, ठेगाना

द्रष्टव्य: माथिको विवरणमा उल्लेखित सबै व्यहोरा प्रमाणित गर्ने कागजात सलग्न हुनु पर्नेछ।

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै व्यहोरा झुठा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु भनि सहिछाप गर्ने:

कर्मचारीको नाम, थर:

पद:

दस्तखत:.....

मिति:.....

दायाँ/बाँया औलाको छाप

निवेदनमा निजले मेरो रोहवरमा सहिछाप गरेको हो, उपयुक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको अभिलेख बमोजिम ठिक छ भनि सहिछाप गर्ने: कार्यालय प्रमुखको

नाम थर:

दर्जा:

दस्तखत:

मिति:.....

कार्यालयको छाप