



साकेवा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
मानेभन्ज्याङ, बाँटाड

कोशी प्रदेश नेपाल

विषय : तह वृद्धि सम्बन्धी दरखास्त फाराम ।

स्थानी सरकारी सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० को दफा २७ को (१) बमोजिमतहमा तह वृद्धि हुनको निमित्त यो आवेदन फाराम भरी पेश गरेको छु ।

१. आवेदकको नाम, थर : २. कर्मचारीको संकेत नं. : ३. शुरु नियुक्ति मिति :
४. हालको पद / तहको नियुक्ति मिति : ५. हालको पद / तह : ६. सेवा :
७. समूह ८. उपसमूह : ९. दरवन्दी रहेको कार्यालयको नाम :
१० हाल कार्यरत कार्यालयको नाम : ११. तह वृद्धि हुन दावी गरिएको तह :

सेवाको विवरण :

सि.न	कार्यालयको नाम (पछिल्लो तीन आ. व.)	सुरुवा वा नियुक्ति मिति	हाजिर भएको मिति	हासिल गरेको उच्चतम शैक्षिक योग्यता	गयलकट्टी भएको भए (मिति देखि सम्म)	तलव वृद्धि रोक्का भएको भए (मिति..... देखिसम्म)	बहुवा रोक्का भएको भए मितिदेखि.....सम्म)	निलम्बन भएको भए (मिति.....देखिसम्म)	नसिहत पाएको भए (मिति देखिसम्म)	असाधारण विदा लिएको भए (मितिदेखिसम्म)	कैफियत



११. पछिल्लो तीन वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम र कार्यरत कार्यालय

आ. व.	कार्यालयको नाम
०८१/०८२	
०८०/०८१	
०७९/०८०	

ट्रफ्टन्य : माथिको विवरणमा उल्लेखित सबै न्यहोरा प्रमाणित गर्ने कागजात संलग्न हुनु पर्नेछ ।

माथि उल्लिखित विवरणमा कुनै न्यहोरा भुक्तो ठहरे कानून बमोजिम सहुला बुझाउँदा भनी सहिछाप गर्ने

कर्मचारीको नाम :

पद :

दस्तरखत :

दायाँ	बायाँ

मिति :

उपयुक्त न्यहोरा कार्यालयमा रहेको अभिलेख बमोजिम ठीक छ भनि सहिछाप गर्ने
कार्यालय / शाखा प्रमुखको

नाम, थर :

पद :

दस्तरखत :

मिति :

कार्यालयको छाप :