

अनुसूची-५
(दफा १२ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
बढुवाको दरखास्त फाराम
(प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७७ को दफा ३३(१) सँग सम्बन्धित)

कर्मचारी संकेत नं.:

प्रदेश लोक सेवा आयोगको बढुवा सूचना नं.:	बढुवा हुने पदको संख्या:
तह:	सेवा:
समूह:	उपसमूह:

उम्मेदवारको पूरा नाम, थर:	बहाल रहेको कार्यालय:
जन्म मिति:	सेवा:
बाबुको नाम:	समूह:
बाजेको नाम:	उपसमूह:

१. नोकरी विवरण (शुरुदेखी हालको पदसम्म)

क्र.स.	पदको नाम, तह, सेवा समूह, उपसमूह	कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवाको निर्णय मिति	बहाल रहेको मिति		असाधारण विदा बसेको भए अवधि		कसरी आएको (खुला/बढुवा/अस्थायी)	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०

द्रष्टव्य : (१) प्र.नि.से.ऐन. २०७७ को दफा ३१ अनुसार बढुवाको उम्मेदवार हुन असर पर्ने केही छैन भनी कैफियतमा उल्लेख गर्ने ।

(२) स्थायी, विकास, अस्थायी, सेवा परिवर्तन, समूह उपसमूह परिवर्तन आदि कसरी आएको भन्ने व्यहोरा महल नं.९ मा स्पष्ट खुलाउने ।

२. प्र.नि.से.ऐन, २०७७ को दफा ३० को उपदफा(२) बमोजिम सेवा अवधि गणना हुने वर्गको भए सो वर्गमा चिन्ह (✓) लगाउने :
महिला () मधेसी () दलित () मुस्लिम () आदिवासी/जनजाति ()
थारु () आर्थिकरूपले विपन्न खस आर्य () अपाङ्ग ()

३. मूल्यांकनको लागि गणना हुने पछिल्लो ५ (पाँच) वर्षको का.स.मू. पेश गरेको कार्यालय:

कार्यालयको नाम र ठेगाना	आ.व.
क)	
ख)	
ग)	
घ)	
ङ)	

४. शैक्षिक योग्यता (प्र.नि.से.ऐन, २०७७ को दफा ३० अनुसार पाउने मात्र)

शैक्षिक योग्यता	अध्ययनको अवधि		श्रेणी	शिक्षण संस्थाको नाम, ठेगाना	कैफियत
	देखि	सम्म			
१	२	३	४	५	६

द्रष्टव्य: (१) फाराममा उल्लेखित सबै उपाधिहरूको प्रमाणित प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्ने छ । प्रतिलिपि पेश नगरेमा सो वापतको अंक पाइने छैन ।

५. सेवासँग सम्बन्धित सेवाकालीन तालिम (हालको श्रेणी/तहको मात्र)

तालिमको विषय	तालिम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	अवधि		श्रेणी/तह	कैफियत
		देखि	सम्म		
१	२	३	४	५	६

दृष्टव्य: (१) प्र.नि.से.ऐन, २०७७ को दफा ३३ अनुसारको तालिमको प्रमाणपत्रमा अवधि हुनुपर्नेछ ।

(२) आफूले प्राप्त गरेको तालिमको सम्बद्धता निर्धारण भै नसकेको भए स्तर निर्धारण समितिबाट सम्बद्धता निर्धारण गराएको हुनुपर्ने छ ।

(३) सेवाकालीन तालिम वापत कुनै एउटा तालिमलाई मात्र अंक दिइने छ ।

६. अध्ययन विदा, असाधारण विदा (हालको श्रेणी/तहको मात्र)

विदाको किसिम	विदा लिएको मिति		विदाको अवधि	अध्ययनको विषय (अध्ययन बिदाको हकमा)	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना (अध्ययन बिदाको)	कैफियत
	देखि	सम्म				
१	२	३	४	५	६	७

७. बैदेशिक तालिम (हालको श्रेणी/तहको मात्र)

तालीमको विषय	तालीम लिएको मुलुक	तालीम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	तालीम लिएको मिति		तालीमको अवधि	कैफियत
			देखि	सम्म		
१	२	३	४	५	६	७

८. गयलकट्टी (हालको श्रेणी/तहको मात्र)

गयलकट्टी भएको मिति		गयलकट्टी भएको अवधि	कैफियत
देखि	सम्म		
१	२	३	४

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा भुठो लेखिएको वा जानाजानी साँचो कुरा दबाउने उद्देश्यले लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु भनी सहीछाप गर्ने :

कर्मचारीको नाम, थर :	
पद :	दाँया औलाको ल्याप्चे सहीछाप :
दस्तखत :	
मिति :	

उपरोक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहवरमा सहीछाप गरेको ठीक हो भनी प्रमाणित गर्ने:

विभागीय/कार्यालय प्रमुखको नाम :

दस्तखत :

मिति :

कार्यालयको छाप :