



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय



हेटौंडा, नेपाल

मिति:- मिति: २०८०/०९/१३

पत्र सङ्ख्या:-
चलानी नं. :-

२०८०/०८९

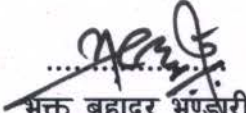
१०४८

तह वृद्धि सम्बन्धी सूचना ।

“प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९” दफा ३० बमोजिम तह वृद्धिको लागि योग्यता पुगेका बागमती प्रदेशमा समायोजन भई यस मन्त्रालय वा अन्तर्गतका निकायहरूमा पदस्थापन भई कामकाज गरिरहेका कर्मचारीहरूलाई तह वृद्धिको लागि तपसिल बमोजिमका कागजात सहित छुट्टै फाइल तयार गरी २०८० पुष २९ गते सम्म यस मन्त्रालयको प्रशासन महाशाखामा दरखास्त दिनुहुन सबैको जानकारीको लागि यो सूचना जारी गरिएको छ ।

तपसिल:

- १) तह वृद्धि सम्बन्धी सक्कल दरखास्त फाराम (सम्बन्धित कर्मचारी कार्यरत कार्यालयको सिफारिस सहित)
- २) नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
- ३) स्थायी नियुक्ति पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
- ४) तह वृद्धि हुने तह भन्दा एक तह मुनीको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि पुष्टि हुने कागजात (नियुक्ति, तह/स्तर वृद्धि) को प्रमाणित प्रतिलिपी ।
- ५) समायोजन र पदस्थापन गरिएको पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
- ६) पछिल्लो पाँच वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फाराम ।
- ७) “प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९” दफा ३० को उपदफा (१) बमोजिम न्यूनतम शैक्षिक योग्यता हासिल गरेको प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
- ८) “प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९” दफा ९५ को खण्ड (क) बमोजिम सजाय पाएको/नपाएको र निलम्बनमा रहेको/नरहेको भन्ने व्यहोराको कर्मचारी कार्यरत सम्बन्धित कार्यालयको सक्कल सिफारिस पत्र ।
- ९) असाधारण विदामा रहेको/नरहेको विवरण कर्मचारी कार्यरत सम्बन्धित कार्यालयको सक्कल सिफारिस पत्र ।
- १०) सेवा अटुट/अविच्छिन्नताको कर्मचारी कार्यरत सम्बन्धित कार्यालयको सक्कल सिफारिस पत्र ।
- ११) हालसालै अद्यावधिक गरिएको राष्ट्रिय किताबखान (निजामती)बाट मुद्रण भएको वैयक्तिक विवरण(PIS Report)


भक्त बहादुर भण्डारी
शाखा अधिकृत

पुनश्च:

- क) आवेदन फाराम मन्त्रालयको वेबसाइट (www.moh.bagamati.gov.np) बाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ ।
- ख) यस भन्दा अघि मन्त्रालयमा तह वृद्धिको लागि निवेदन/दरखास्त पेश गरी दर्ता भइसकेका कर्मचारीहरूले तोकिएको ढाँचामा पुनः दरखास्त फाराम साथ माथि उल्लेखित कागजात एवं प्रमाण नपुगेमा यसै सूचना बमोजिम अपुग भएका प्रमाणित कागजात एवं प्रमाणहरू पेश गर्नुपर्नेछ ।
- ग) प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९ को दफा ३४ (१) बमोजिम निलम्बन भएकोमा तह वृद्धि रोक्का हुनेछ ।
- घ) तोकिएको म्यादभित्र दर्ता हुन नआएको निवेदन/दरखास्त उपर तह वृद्धि सम्बन्धी कुनै कारवाही हुनेछैन ।



श्रीमान सचिव ज्यू

स्वास्थ्य मन्त्रालय, बागमती प्रदेश, हेटौडा, मकवानपुर ।

प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९ दफा ३० को उपदफा (२) बमोजिम सेवा, समूह,औ तहमा तह वृद्धि हुनको निमित्त यो आवेदन फारम भरि पेश गरेको छु ।

१. आवेदकको नाम, थर: २. शुरु नियुक्ति मिति:, हालको तहमा तह वृद्धि भएको मिति:
३. हालको पदको: पदनाम: सेवा समूह: उपसमूह:, तह:
४. तह वृद्धि हुनुपर्ने: पदनाम: सेवा समूह: उपसमूह:, तह:
५. दरबन्दी रहेको कार्यालयको नाम: ६. हाल कार्यरत कार्यालयको नाम:
६. दफा ३० को उपदफा (२) बमोजिम स्तरवृद्धि हुन दावी गरिएको तह:

सेवाको विवरण

क्र. सं.	कार्यालयको नाम (हालको तहमा नियुक्ति देखि हाल सम्मको)	निर्णय वा सिफारिस मिति	हाजिर भएको मिति	हासिल उच्चतम शैक्षिक योग्यता	गयल कट्टी मितिदेखिसम्म	तलव वृद्धि रोक्का मिति देखि सम्म	बढुवा रोक्का मिति देखि सम्म	कैफियत
१								
२								
३								

७. पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन रहेको कार्यालयहरू

आ. व.	कार्यालय, ठेगाना
०७९/८०	
०७८/७९	
०७७/७८	
०७६/७७	
०७५/७६	

द्रष्टव्य: माथिको विवरणमा उल्लेखित सबै व्यहोरा प्रमाणित गर्ने कागजात सलग्न हुनु पर्नेछ । प्रतिलिपिमा सक्कल बमोजिम नक्कल ठिक छ भनी प्रतिलिपिको पछाडी आफैले सहि गर्नुपर्नेछ ।

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

पद:

दस्तखत:.....

दायाँ वा बायाँ ओलाको छाप मिति:.....

बायाँ	दायाँ
-------	-------

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

नामथर:

दर्जा:

दस्तखत:

मिति:.....

कार्यालयको छाप