

(विनियम ५८ को उपविनियम (५) सँग सम्बन्धित)

बढुवा सूचना नं. र बढुवाको किसिम:-	बढुवा हुने पद सङ्ख्या:-
तह:-	उपसमूह:-
सेवा:-	
समूह:-	
उम्मेदवारको नाम, थर:-	कर्मचारी सङ्केत नं.:
बहाल रहेको कार्यालय:-	
ठेगाना:-	पद नाम:-
जन्म मिति:-	तह:-
बाबुको नाम:-	सेवा:-
आमाको नाम:-	समूह:-
बाजेको नाम:-	उपसमूह:-

१. (सेवाको विवरण शुरुदेखि हालको पदसम्म)

[illegible]

२. विभिन्न वर्गीकृत क्षेत्रमा गई काम गरेको अनुभव (बढ्दाको लागि अङ्क गणना हुने श्रेणी/तहको लागि मात्र)

बहाल रहेको मिति (१)		बहाल रहेको जिल्ला (२)	कुन वर्गको जिल्ला हो खुलाउने (३)	रजु हाजिर (वर्ष, महिना, दिन) (४)	कैफियत (५)
देखि	सम्म				

द्रष्टव्य: (१) महल नं. ३ मा जिल्लाको वर्ग खुलाउँदा सेवा, समूह सम्बन्धी प्रचलित कानून अनुसार वर्ग खुलाउनु पर्नेछ,

(२) वर्गीकृत क्षेत्रको सम्बन्धमा रुजु हाजिर भएमा मात्र सो बापतको अङ्क पाउने हुँदा रुजु हाजिर कति (वर्ष, महिना, दिन) भएको हो ? महल नं. ४ मा स्पष्ट खुलाउनु पर्नेछ ।

३. शैक्षिक योग्यता (सेवा समूह सम्बन्धी प्रचलित कानून अनुसार अङ्क पाउने मात्र)

शैक्षिक योग्यता (१)	अध्ययन अवधि (२)		तह (३)	शिक्षण संस्थाको नाम, ठेगाना (४)	कैफियत (५)
	देखि	सम्म			

द्रष्टव्य: (१) फारममा उल्लिखित सबै उपाधिहरूको प्रमाणित प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ। प्रतिलिपि पेश नगरेमा सो बापतको अङ्क पाइने छैन।

(२) महल नं. ५ को कैफियतमा शैक्षिक योग्यताको सम्बद्धता निर्धारण भएको भए सो उपाधि कुन सेवा समूहसँग सम्बन्धित हो उल्लेख भएको हुनु पर्नेछ।

४. सेवासँग सम्बन्धित सेवाकालीन तालिम (बढुवाको लागि अङ्क गणना हुने श्रेणी / तहको मात्र)

तालिमको विषय	तालिम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	अवधि		तह	कैफियत
		देखि	सम्म		

द्रष्टव्य: (१) तालिमको प्रमाणपत्रमा अवधि खुलेको हुनु पर्नेछ।

(२) तालिमको सम्बद्धता निर्धारण भइनसकेको भए स्तर निर्धारण समितिबाट स्तर निर्धारण गराएको हुनु पर्नेछ।

(३) सेवाकालीन तालिम बापत कुनै एउटा तालिमलाई मात्र अङ्क दिइनेछ। माथि उल्लिखित विवरणमा कुनै कुरा झुठ्या लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने:-

कर्मचारीको नाम:-

हस्ताक्षर:-

पद:-

मिति:-

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहिछाप	
दायाँ	बायाँ

उपर्युक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको ठीक हो भनी प्रमाणित गर्ने विभागीय / कार्यालय प्रमुख:

नाम:-

पद:-

दस्तखत:-

मिति:-

कार्यालयको छाप:-