अनुसूची - १०

(नियम २२ सँग सम्बन्धित)

<u>निजामती कर्मचारीको वैयक्तिक विवरण (सिटरोल)</u>

निर्देशिका :

(१) उमेर खुलेको शैक्षिक प्रमाणपत्रमा उल्लेख भएको जन्म मिति लेख्ने ।

(२) यस अघि सरकारी सेवामा रही स्थायी पदमा काम गरेको भए सो को विवरण स्पष्टसँग उल्लेख गरी तत्सम्बन्धी कागजातको प्रमाणित प्रतिलिपि पेश गर्ने ।

(३) शैक्षिक योग्यता र नागरिकताको प्रमाणपत्रका प्रतिलिपिहरू पेश गर्ने ।

कर्मचारीको नाम :

संकेत नं. (निजामती किताबखानाले भर्ने)

फाराम नं. ०१

वैयक्तिक विवरण

नेपाल सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय / विभाग / कार्यालय

तस्विर

०१ कर्मचारीको पूरा नाम र थर :

०२ स्थायी ठेगाना :

अञ्चल :

जिल्ला :

गा.वि.स./नगरपालिका :

वडा नम्बर :

गाउँ/टोल :

ब्लक नम्बर :

०३ अस्थायी ठेगाना :

अञ्चल :

जिल्ला :

गा.वि.स./नगरपालिका :

वडा नम्बर :

गाउँ/टोल :

ब्लक नम्बर :

०४ घर भएको जिल्ला :

०५ जन्मेको मिति :

साल ..... महिना ..... गते .....

०६ ६० वर्ष उमेर पुग्ने मिति :

०७ नागरिकता :

०८ धर्म :

०९ लिङ्ग :

१० हुलिया :

११ विवाहित भए पति/पत्नीको नाम :

श्री/श्रीमती :

१२ पति/पत्नीको पेशा :

१३ छोराको संख्या :

१४ छोरीको संख्या :

१५ बाबुको नाम :

१६ बाबुको पेशा :

१७ बाजेको नाम :

१८ इच्छाइएको व्यक्तिको नाम थर :

अञ्चल :

जिल्ला :

गा.वि.स./नगरपालिका :

वडा नम्बर :

गाउँ/टोल :

ब्लक नम्बर :

कर्मचारीको निजसँग सम्बन्ध :

१९ नियुक्तिको विवरण :

कार्यालयको नाम :

पद :

तह :

सेवा/समूह :

नियुक्ति मिति :

साल ..... महिना ..... गते .....

२० यस अघि सरकारी सेवामा रही स्थायी पदमा काम गरेको भए सो को विवरण :

कार्यालयको नाम :

पद :

तह :

नियुक्ति मिति :

छोडेको मिति :

माथि लेखिएको विवरण ठीक छ । सरकारी सेवाको निमित्त अयोग्य हुने गरी मलाई कुनै सजाय भएको छैन । कुनै कुरा झुट्टो लेखिएको वा जानाजानी साँचो कुरा दवाउने लुकाउने उद्देश्यले लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु भनी सहीछाप गर्ने -

कर्मचारीको, -

(बुढी औलाको छाप)

दस्तखत :

प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको

दस्तखत :

दायाँ	बायाँ

कार्यालयको छाप

निजामती किताबखानाले प्रयोग गर्ने

कर्मचारीको संकेत नं.

६० वर्ष उमेर पुग्ने मिति :

विभागीय प्रमुख वा अधिकार प्राप्त

अधिकृतको दस्तखत :

कार्यालयको छाप :

फाराम नं. ०२

सेवाको विवरण

कर्मचारीको नाम :

संकेत नं.

क्र.सं.	समूह र उप समूह	पदको नाम	तह	कार्यालयको नाम	नयाँ नियुक्ति, सरूवा बढुवा	बहाली मिति	निर्णय मिति	तलब	भत्ता	किताब दर्ता पाना नं. (निजामती किताबखानाले भर्ने)	कैफियत
०१	०२	०३	०४	०५	०६	०७	०८	०९	१०	११	१२

फाराम नं. ०३

शैक्षिक योग्यता, तालीम, सेमिनार, सम्मेलन

(एस.एल.सी. वा मध्यमा परीक्षाबाट उच्चतम उपाधि सम्मको, डिग्री, डिप्लोमा)

कर्मचारीको नाम : संकेत नं.

क्र.सं.	सर्टिफिकेट वा उपाधि	अध्ययनको विषय	अध्ययन अवधि		श्रेणी	शिक्षण संस्थाको		तालीम सेमिनार वा सम्मेलनको विवरण	कैफियत
			देखि	सम्म		नाम	ठेगाना		

फाराम नं. ०४

<u>प्रचलित कानून बमोजिम प्राप्त गरेको विभूषण, प्रशंसा पत्र</u>

कर्मचारीको नाम : संकेत नं.

क्र.सं.	विभूषण प्रशंसा पत्रको विवरण	प्राप्त मिति	विभूषण/प्रशंसा पत्र पाएको कारण	सहुलियत
०१	०२	०३	०४	०५

फाराम नं. ०५

विभागीय सजायको विवरण

कर्मचारीको नाम : संकेत नं.

क्र.सं.	सजायको प्रकार	सजायको आदेश मिति	पुनरावेदनको		कैफियत
			ठहर	मिति	
०१	०२	०३	०४	०५	०६

फाराम नं. ०६

कर्मचारीको नाम :

संकेत नं.

विवरण	घर विदा			विरामी विदा			प्रसूति विदा			अध्ययन विदा			असाधारण विदा			गयल भएको अवधि	उपचार खर्च		कैफियत
	जम्मा	खर्च	बाँकी	जम्मा	खर्च	बाँकी	जम्मा	खर्च	बाँकी	जम्मा	खर्च	बाँकी	जम्मा	खर्च	बाँकी				
०१	०२	०३	०४	०५	०६	०७	०८	०९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०

फाराम नं. ०७

कर्मचारीको नाम :

संकेत नं.

क्र.सं.	अवधि		पदस्थापना भएको स्थान वा क्षेत्र	काम गरेको स्थान वा क्षेत्र	यो चिन्ह (✓) दिई काम गरेको क्षेत्रको वर्ग जनाउने						सम्बन्धित कर्मचारी वा प्रमाणित गर्ने अधिकृतको दस्तखत	कैफियत
	देखि	सम्म			अति दुर्गम क १ वर्ग	अति दुर्गम क २ वर्ग	दुर्गम ख १ वर्ग	दुर्गम ख २ वर्ग	सुगम ग १ वर्ग	सुगम ग २ वर्ग		

कर्मचारीको नाम : संकेत नं.

माथि उल्लेख भए बाहेक थपघट गर्नुपर्ने भए कर्मचारी अभिलेख विभागले भर्ने :

(१) ठेगाना परिवर्तन :

(२) इच्छाइएको व्यक्ति परिवर्तन भएमा सो को विवरण :

(३) अन्य कुनै विवरण थपघट भएमा सो को विवरण :

सम्बन्धित कर्मचारीको, -

दस्तखत :

मिति :

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको, -

दस्तखत :

मिति :