

.अनुसूची- ७  
(दफा १३ को उपदफा (५) सँग सम्बन्धित)  
नेपाल सरकार  
शिक्षक सेवा आयोग  
शिक्षण अनुभव तथा सेवा अविच्छिन्नता सम्बन्धी फाराम

(शिक्षक सेवा नियमावलीको नियम २७, नियम २९ र ३८ (२) सँग सम्बन्धित)

शिक्षकको नाम:-  
सङ्केत (सिटरोल) नम्बर:-  
कार्यरत विद्यालयको नाम र ठेगाना:-  
(क) नेपाल सरकारको स्वीकृत दरबन्दीमा अस्थायी/करार र राहत अनुदान कोटामा कार्यरत अनुभवको विवरण (दरखास्त पेस गरेको तहको मात्र)

| क्र.सं. | शिक्षण गरेको विद्यालयको नाम र ठेगाना | तह | अस्थायी/ करार/राहत | नियुक्ति मिति | सर्वा मिति | हाजिर भएको मिति | अनुभव (वर्ष, महिना र दिन) | कैफियत |
|---------|--------------------------------------|----|--------------------|---------------|------------|-----------------|---------------------------|--------|
| १       |                                      |    |                    |               |            |                 |                           |        |
| २       |                                      |    |                    |               |            |                 |                           |        |
| ३       |                                      |    |                    |               |            |                 |                           |        |

(ख) स्थायी अनुभवको विवरण:

| क्र.सं. | शिक्षण गरेको विद्यालयको नाम र ठेगाना | तह/श्रेणी | नियुक्ति मिति | सर्वा मिति | बढुवा नियुक्ति मिति | हाजिर भएको मिति (बढुवाको हकमा जेष्ठता कायम हुने मिति) | अनुभव (वर्ष, महिना र दिन) | कैफियत |
|---------|--------------------------------------|-----------|---------------|------------|---------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|--------|
| १       |                                      |           |               |            |                     |                                                       |                           |        |
| २       |                                      |           |               |            |                     |                                                       |                           |        |
| ३       |                                      |           |               |            |                     |                                                       |                           |        |

(ग) गयल भएको, अध्ययन बिदा, असाधारण बिदा लिएको वा विभागीय कारवाही भएको भए सो को विवरण:

| क्र.सं. | विवरण        | अवधि |      | अवधि                    |                           |      |
|---------|--------------|------|------|-------------------------|---------------------------|------|
|         |              | देखि | सम्म | विभागीय कारवाहीको विवरण |                           | सम्म |
| १       | गयल अवधि     |      |      | क                       | निलम्बन                   |      |
| २       | अध्ययन बिदा  |      |      | ख                       | बढुवा रोक्का              |      |
| ३       | असाधारण बिदा |      |      | ग                       | तलब बृद्धि (ग्रेड रोक्का) |      |

माथि लेखिएबमोजिमको विवरण ठिक सौचो छ ।

झुठा ठहरे कानूनबमोजिम सहुला बुझाउँला ।

सम्बन्धित शिक्षकको नामथर:

दस्तखत:

सङ्केत नम्बर:

मिति:

माथि लेखिएबमोजिमको विवरण ठिक छ भनी सिफारिश गर्ने:

प्रधानाध्यापकको नामथर:

सङ्केत नम्बर:

कार्यालयको छाप

उपरोक्त बमोजिमको विवरण ठिक छ भनी प्रमाणित गर्ने:

सम्बन्धित शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइ प्रमुख,

नामथर:

दस्तखत:

सङ्केत नम्बर:

मिति:

दस्तखत:

मिति:

विद्यालयको छाप:

नोट: बढुवाका लागि आवेदन गरेको जिल्लाभन्दा अन्यत्र जिल्लामा अस्थायी सेवा गरेको भए सम्बन्धित शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाईको सेवा प्रमाणित पत्र लिएर मात्र अस्थायी सेवा अवधि प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।

