

अनुसूची - १०

(नियम २२ सँग सम्बन्धित)

निजामती कर्मचारीको वैयक्तिक विवरण (सिटरोल)

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)

--	--	--	--	--	--	--	--

वैयक्तिक विवरण
नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय / विभाग / कार्यालय

तस्विर

- | | | |
|----|---------------------------------|---------------------------------|
| ०१ | कर्मचारीको पूरा नाम र थर : | |
| ०२ | स्थायी ठेगाना : | ०८ धर्म : |
| | अञ्चल : | ०९ लिङ्ग : |
| | जिल्ला : | १० हुलिया : |
| | गा.वि.स./नगरपालिका : | ११ विवाहित भए पति/पत्नीको नाम : |
| | वडा नम्बर : | श्री/श्रीमती : |
| | गाउँ/टोल : | १२ पति/पत्नीको पेशा : |
| | ब्लक नम्बर : | १३ छोराको संख्या : |
| ०३ | अस्थायी ठेगाना : | १४ छोरीको संख्या : |
| | अञ्चल : | १५ बाबुको नाम : |
| | जिल्ला : | १६ बाबुको पेशा : |
| | गा.वि.स./नगरपालिका : | १७ बाजेको नाम : |
| | वडा नम्बर : | १८ इच्छाइएको व्यक्तिको नाम थर : |
| | गाउँ/टोल : | अञ्चल : |
| | ब्लक नम्बर : | जिल्ला : |
| ०४ | घर भएको जिल्ला : | गा.वि.स./नगरपालिका : |
| ०५ | जन्मेको मिति : | वडा नम्बर : |
| | साल महिना गते | गाउँ/टोल : |
| ०६ | ६० वर्ष उमेर पुग्ने मिति : | ब्लक नम्बर : |
| ०७ | नागरिकता : | 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, -

प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको

(बुढी औलाको छाप)

दस्तखत :

दस्तखत :

दायाँ	बायाँ

कार्यालयको छाप

कर्मचारीको संकेत नं.

निजामती किताबखानाले प्रयोग गर्ने

--	--	--	--	--	--	--	--

६० वर्ष उमेर पुग्ने मिति :

विभागीय प्रमुख वा अधिकार प्राप्त

अधिकृतको दस्तखत :

कार्यालयको छाप :

कर्मचारीको नाम :

संकेत नं.

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

(१) ठेगाना परिवर्तन :

(२) इच्छाङ्गको व्यक्ति परिवर्तन भएमा सो को विवरण :

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

सम्बन्धित कर्मचारीको, -

दस्तखत :

मिति :

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको, -

दस्तखत :

मिति :