

अनुसूची-५क.
(दफा १२ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
कार्यक्षमता मूल्यांकनद्वारा हुने बढुवाको दरखास्त फाराम
(ने. स्वा.से.नि. २०५५ को नियम ६७(३)सँग सम्बन्धित)

कर्मचारी संकेत नं. :

लोक सेवा आयोगको सूचना नं. :	बढुवा हुने पदको संख्या :
तह :	सेवा :
समूह :	उपसमूह :

उम्मेदवारको पूरा नाम, थर :	बहाल रहेको कार्यालय :
जन्म मिति :	सेवा :
बाबुको नाम :	समूह :
बाजेको नाम :	उपसमूह :

१. नोकरी विवरण (शुरुदेखि हालको पदसम्म)

क्र.सं.	पदको नाम, श्रेणी, सेवा, समूह, उपसमूह	कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवाको निर्णय मिति	बहाल रहेको मिति		असाधारण बिदा बसेको भए अवधि		कसरी आएको (खुला/बढुवा/ अस्थायी)	कैफियत
				५	६	७	८		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०

द्रष्टव्य : (१) ने.स्वा.से.ऐन, २०५३ को दफा २७ अनुसार बढुवाको उम्मेदवार हुन असर पर्ने केही छैन भनी कैफियतमा उल्लेख गर्ने ।

(२) स्थायी, विकास, अस्थायी, सेवा परिवर्तन, समूह, उपसमूह परिवर्तन आदि कसरी आएको भन्ने व्यहोरा महल नं. ९ मा स्पष्ट खुलाउने ।

३. विभिन्न वर्गीकृत क्षेत्रमा गई काम गरेको अनुभव (हालको श्रेणीको मात्र)

वहाल रहेको मिति		वहाल रहेको जिल्ला	कुन वर्गको जिल्ला हो खुलाउने	रुजु हाजिर भएको दिन (वर्ष, महिना, दिन)	कैफियत
देखि	सम्म				
१	२	३	४	५	६

द्रष्टव्य : (१) महल नं. ४ मा ने.स्वा.से.ऐन, २०५३ को दफा २९(२) र नियमावली, २०५५ को नियम ७३ अनुसार वर्ग खुलाउनु पर्नेछ ।

(२) वर्गीकृत क्षेत्र सम्बन्धमा रुजु हाजिर कति (वर्ष, महिना, दिन) भएको हो महल नं. ५ मा स्पष्ट खुलाउनु पर्नेछ ।

४. मूल्यांकनको लागि गणना हुने पछिल्लो ५ वर्षको का.स.मू. पेश गरेको कार्यालय :

कार्यालयको नाम	आ.व.
(क)	
(ख)	
(ग)	
(घ)	
(ङ)	

५. शैक्षिक योग्यता (नेपाल स्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०५५ को नियम ७४ अनुसार पाउने मात्र)

शैक्षिक योग्यता	अध्ययनको अवधि		श्रेणी	शिक्षण संस्थाको नाम, ठेगाना	कैफियत
	देखि	सम्म			
१	२	३	४	५	६

द्रष्टव्य:- (१) फाराममा उल्लेखित सबै उपाधिहरूको प्रमाणित प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ । प्रतिलिपि पेश नगरेमा सो वापतका अंक पाइने छैन ।

(२) सेवा प्रवेशको निमित्त तोकिएको न्यूनतम शैक्षिक योग्यताभन्दा माथि सम्बन्धित विषयको अतिरिक्त शैक्षिक उपाधिको सम्बद्धता निर्धारण भै नसकेको भए नेपाल स्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०५५ को नियम १२३ अनुसार सम्बद्धता निर्धारण समितिबाट सम्बद्धता निर्धारण गराएको हुनु पर्दछ । साथै उपर्युक्त महल ६ मा शैक्षिक योग्यताको सम्बद्धता निर्धारण भैसकेको भए सम्बद्धता निर्धारण भएको मिति सो उपाधि सेवा समूह, उपसमूहसंग सम्बन्धित हो भने प्रमाणित भएको मिति उल्लेख भएको हुनु पर्नेछ ।

६. सेवासँग सम्बन्धित सेवाकालीन तालीम (हालको श्रेणीको मात्र)

तालीमको विषय	तालीम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	अवधि		श्रेणी	कैफियत
		देखि	सम्म		
१	२	३	४	५	६

द्रष्टव्य:- (१) नेपाल स्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०५५ को नियम ७४ अनुसारको तालिमको प्रमाणपत्रमा अवधि हुनुपर्नेछ ।

(२) नेपाल स्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०५५ को नियम १२३ अनुसार आफुले प्राप्त गरेको तालिमको स्तर निर्धारण भै नसकेको भए सम्बद्धता निर्धारण समितिबाट स्तर निर्धारण गराएको हुनुपर्नेछ ।

(३) सेवाकालिन तालीम वापत कुनै एउटा तालिमलाई मात्र अंक दिइनेछ ।

७. अध्ययन विदा, असाधारण विदा (हालको श्रेणीको मात्र)

विदाको किसिम	विदा लिएको मिति		विदाको अवधि	अध्ययनको विषय(अध्ययन विदाको हकमा मात्र)	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना(अध्ययन विदाको हकमा मात्र)	कैफियत
	देखि	सम्म				
१	२	३	४	५	६	७

८. बैदेशिक तालीम (हालको श्रेणीको मात्र)

तालीमको विषय	तालीम लिएको मुलुक	तालीम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	तालीम लिएको मिति		तालीमको अवधि	कैफियत
			देखि	सम्म		
१	२	३	४	५	६	७

९. गयलकट्टी (हालको श्रेणीको मात्र)

गयलकट्टी भएको मिति		गयलकट्टी भएको अवधि	कैफियत
देखि	सम्म		
१	२	३	४

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा झुठा लेखिएको वा जानाजानी साँचो कुरा दबाउने उद्देश्यले लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु भनी सहीछाप गर्ने :

कर्मचारीको नाम, थर :	सही र मिति :
पद :	
दायाँ ओंलाको ल्याप्चे सहीछाप :	

उपरोक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहवरमा सहीछाप गरेको ठीक हो भनी प्रमाणित गर्ने :

कार्यालयको छाप :

विभागीय/कार्यालय प्रमुखको नाम :

दस्तखत :

मिति :