



प्रदेश सरकार
भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय
कर्णाली प्रदेश
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत, नेपाल

फोन नं.: ०८३-५२४०६३
०८३-५२११३९
फ्याक्स : ०८३-५२११३९
इमेल: mopidskt@gmail.com

प.सं.: ०७५/०७६
च.नं.: १०५५

मिति: २०७६/०१/०६

सूचना

सूचना

सूचना

उपरोक्त सम्बन्धमा मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय कर्णाली प्रदेश, सुर्खेतबाट यस मन्त्रालयमा वा अन्तरगतका विभिन्न कार्यालयहरूको लागि प्रशासन सेवा तर्फका अधिकृतस्तर छैठौं, सहायक स्तर पाँचौं र चौथो तहका पदमा पदस्थापना भई आउनु भएका कर्मचारीहरूको यस मन्त्रालय वा अन्तरगतका कार्यालयहरूमा पदस्थापन गर्ने प्रयोजनका लागि जेष्ठता एकिन गर्नुपर्ने भएकाले मिति २०७६/०१/०६ गतेको मितिले एक हप्ता भित्र आईपुग्ने गरी आवश्यक प्रमाण राखी यस मन्त्रालयबाट उपलब्ध गराइएको व्यक्तिगत विवरण फारम स्वयम् कर्मचारी उपस्थित भई वा यस मन्त्रालयको ईमेल ठेगानामा mopidskt@gmail.com वा फ्याक्स नम्बर ०८३-५२११३९ निवेदन गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

समायोजन भई खटिई आएका कर्मचारीहरूलाई सकभर माग बमोजिको कार्यालयमा पदस्थापना गरिने हुँदा आफ्नो स्थायी ठेगाना, सम्पर्क नम्बर, आफू पदस्थापना हुन चाहेको कार्यालय समेत प्राथमिकता अनुसार खुलाई निवेदन गर्नु हुन समेत सम्बन्धित सबैलाई जानकारी गराईन्छ। अशक्त बिरामी र महिला कर्मचारी भएमा गर्भवती, सुत्केरी, १ वर्षभित्रको बच्चा भएको हकमा सोको पुष्टयाई हुने प्रमाण राखी निवेदन दिनुहुन अनुरोध छ। उल्लिखित समयभित्र कुनै माग निवेदन विवरण पेश नभएमा यस मन्त्रालयलाई प्राप्त भएको अभिलेख अनुसार प्रदेश सेवाका कर्मचारी व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७५ र यस मन्त्रालयको मापदण्ड अनुसार पदस्थापना हुने व्यहोरा सम्बन्धित सबैमा निर्देशानुसार जानकारी गराईन्छ।

०७६/०१/०६

हरि प्रसाद पौडेल

शाखा अधिकृत

अनुसुचि - १

(दफा ३ को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

(समायोजन भई प्रदेश सेवाको पदमा कामकाज गर्ने गरी खटिई आएका
कर्मचारीको लागी मात्र)

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण

कर्मचारीको नाम, थर कर्मचारीको संकेत नं.

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना

कर्मचारीको जन्म मिति

उमेर

.....वर्ष.....महिना

कर्मचारीको पद

सेवा

समूह

श्रेणी/तह

कर्मचारीको शुरु नियुक्ती मिति

हालको पदम नियुक्ती मिति

शैक्षिक योग्यता

तालिम पछिल्ला दुइवटा तालिम उल्लेख गर्ने

१.....

२.....हालको भन्दा तल्लो

पदको नाम र नियुक्ति मिति

समायोजन हुनु अघि कार्यरत कार्यलयको नाम र ठेगाना

श्रीमान् वा श्रीमतिको नोकरी विवरण

कडा रोग लागेको भए उल्लेख गर्ने

एक वर्ष भन्दा कम उमेरका शिशु भए उल्लेख गर्ने

समायोजन भएको पद

समायोजन भएको तह

समायोजन भएको मिति

हाजिर भएको मिति

पदस्थापना वा कामकाज गर्न जान चाहेको मन्त्रालय/कार्यालय र जिल्ला (प्राथमिकता क्रम अनुसार)

१. .

२. .

३. .

४. .

५. .

६. .

७. .



शारदा अधिकृत

कर्मचारीको दस्तखत