

नेपाल पर्यटन बोर्ड
भृकुटीमण्डप, काठमाण्डौ

नेपाल पर्यटन बोर्डको कर्मचारीहरुको बढुवाको दरखास्त फाराम

सूचना मिति :- बढुवा हुने पद संख्या :-	बढुवा हुने पद :- महाशाखा : -
उम्मेदवारको पूरा नाम, थर :- ठेगाना :- जन्ममिति : बाबुको नाम :- बाजेको नाम : -	वहाल रहेको पद :- कार्यरत महाशाखा :-

१. सेवा सम्बन्धी विवरण (जेष्ठता)

क्र.सं.	पदको नाम	महाशाखा	नियुक्ति, सरुवा, बढुवाको निर्णय मिति	वहाल रहेको अवधि			कैफियत
				देखि	सम्म	वर्ष	
१							
२							
३							

२. अध्ययन, असाधारण बिदा

विदाको किसिम	विदा लिएको मिति		विदाको अवधि	अध्ययनको विषय	अध्ययन गरेको संस्था	कैफियत
	देखि	सम्म				

३. सम्बन्धित कार्यक्षेत्र सम्बन्धी अनुभव र दक्षता

क्र.सं.	पदको नाम	महाशाखा	नियुक्ति, सरुवा, बढुवाको निर्णय मिति	वहाल रहेको अवधि			कैफियत
				देखि	सम्म	वर्ष	
१							
२							

४. भौगोलिक क्षेत्रमा काम गरेको अनुभव

क्र.सं.	पदको नाम	कार्यालय	भौगोलिक क्षेत्र	वहाल रहेको अवधि			कैफियत
				देखि	सम्म	वर्ष	
१							
२							

५. बढुवा हुने पदभन्दा एक तह मुनिको पदमा सेवा प्रवेशको लागि चाहिने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता

क्र.सं.	शैक्षिक योग्यता	उत्तिर्ण वर्ष	श्रेणी	शिक्षण संस्थाको नाम, ठेगाना	कैफियत
१					

६. अतिरिक्त योग्यता

क्र.सं.	अतिरिक्त योग्यता	उत्तिर्ण वर्ष	श्रेणी	शिक्षण संस्थाको नाम, ठेगाना	कैफियत
१					
२					

७. कार्य क्षमता मूल्यांकनको गणना हुने पछिल्लो ३ वर्षको का.स.मू. पेश गरेको कार्यालय

क्र.सं.	कार्यालय/महाशाखाको नाम	आ.व.

८. विभागीय सजाय सम्बन्धी विवरण, विभागीय सजाय

भएको

नभएको

(देहायका अवस्थामा देहायका अवधिभर कर्मचारी बहुवाको लागि सम्भाव्य उम्मेदवार हुन पाउनेछैन ।)
विभागीय सजाय भएको भए सो सम्बन्धी विवरण ।

क्र.सं.	सजायको विवरण	विभागीय सजाय			कैफियत
		देखि	सम्म	अवधि	
१	निलम्बन भएको				
२	बहुवा रोक्का भएको				
३	तलब वृद्धि रोक्का भएको				

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

कर्मचारीको नाम :-

पद :-

सही र मिति :-

दाँया औलाको ल्याप्चे सहीछाप :-

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

पेश गर्ने :-

कर्पोरेट सर्भिसेज महाशाखा

प्रमाणित गर्ने :-

नाम :-

पद :-

दस्तखत :-

मिति :-

कार्यकारी प्रमुख

मिति :-