

श्रीमान् सचिवज्यू

मिति:

कर्मचारी समायोजन ऐन, २०७४ एवम् नियमावली २०७४ बमोजिम स्थानीय तहमा कामकाज गर्ने गरी कर्मचारी व्यवस्थापन गर्दा मलाई देहाय वमोजिम स्थानीय तहमा कामकाज गर्ने इच्छा रहेको हुँदा प्रचलित ऐन/नियम तथा उपलब्ध सम्भावना समेतको आधारमा प्रथमिकता रहेको स्थानीय तहमा कामकाज गर्न खटाइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

नाम थर  संकेत नं  श्रेणी  सेवा/समूह  उपसमूह 

## कार्यरत कार्यालय

प्रदेश  जिल्ला  कार्यालय 

## दरबन्दी रहेको कार्यालय

प्रदेश  जिल्ला  कार्यालय हालको पदमा नियुक्ति मिति  जन्म मिति एक श्रेणी मुनिको पदमा नियुक्ति मिति 

## स्थायी ठेगाना

प्रदेश  जिल्ला  गा.पा./न.पा. मोवाइल नं  इमेल 

## कामकाज गर्न जान चाहेको स्थानीय तह (प्राथमिकताको आधारमा)

क्र.सं.	प्रदेश	जिल्ला	स्थानीय तहको नाम				
१			१. ....	२. ....	३. ....	४. ....	५. ....
२			१. ....	२. ....	३. ....	४. ....	५. ....
३			१. ....	२. ....	३. ....	४. ....	५. ....
४			१. ....	२. ....	३. ....	४. ....	५. ....
५			१. ....	२. ....	३. ....	४. ....	५. ....

## श्रीमान् वा श्रीमती निजामती सेवामा भएमा

श्रीमान्/श्रीमतीको नाम  संकेत नं: कार्यरत प्रदेश:  जिल्ला:  कार्यालय: 

एक वर्ष भन्दा कम उमेरको शिशु भएकी महिला कर्मचारीको हकमा:

शिशुको जन्म मिति  (जन्म दर्ता प्रमाणपत्र समेत संलग्न गर्ने)नेपाल सरकारले निर्धारण गरेको कुनै कडा रोग लागेको छ?  छैन  छ (मेडिकल बोर्डको सिफारिस संलग्न गर्ने)

उल्लिखित कुनै विवरण झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला।

.....  
निवेदकको दस्तखत

कार्यालयको छाप

.....  
प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको दस्तखत:

नाम:

पद: