**लुम्बिनी प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०८० को दफा १३३ को उपदफा (१) (२) बमोजिम**

**कर्मचारीको वैयक्तिक विवरण अद्यावधिक प्रयोजनार्थ**

**कर्मचारीको नामः संकेत नं.: मोबाइल नं.:**

**सेवाः श्रेणी /तह**

**समुहः उपसमुहः**

**१.** **कर्मचारी समायोजन ऐन,२०७५ बमोजिम लुम्बिनी प्रदेशमा समायोजन भए पश्‍चात कर्मचारीको नोकरी विवरणः**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.स** | **विवरण (सरुवा,**  **कामकाज, काज)** | **निर्णय मिति** | **कार्यालय र ठेगाना** | **हाजिरी भएको**  **मिति** | **कार्यरत**  **अवधि** | **पदनाम** | **कैफियत** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**२. आवश्यक कागजातहरुः**

कर्मचारी समायोजन ऐन,२०७५ को दफा ७ बमोजिम लुम्बिनी प्रदेशमा समायोजन भएका कर्मचारीहरुको सरुवा, कामकाज,काज लगायतका विवरणहरुको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु अनिवार्य संलग्न गर्ने ।

कार्यालयको

छाप

प्रमाणित गर्ने

नामः

पदः

दस्तखतः

मितिः

तयार गर्ने

नामः

पदः

दस्तखतः

मितिः

***नोटः-*** *व्यक्तिगत विवरणको फाईल तयार गरी पुष १५ गते सम्म मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय समक्ष पेश गरी सक्नुपर्ने छ ।*