**प्रदेश सरकार प्रदेश नं. ५ अन्तर्गत समायोजन भएका कर्मचारीको विवरण भर्ने फाराम**

**१. कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण**

कर्मचारी संकेत नं.

पहिलो नाम(देवनागरीमा) बीचको नाम(देवनागरीमा) थर(देवनागरीमा)

पहिलो नाम(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) बीचको नाम(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) थर (अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)

जन्म मिति:

ब्राम्हण, क्षेत्री, जनजाती, दलित

तराई पहाड हिमाल

लिङ्ग: जाती: समुदाय:

नागरिकता नं. नागरिकता जारी मिति नागरिकता लिएको जिल्ला

मोबाइल नं. ई-मेल

**२. पारिवारिक विवरण**

बाबुको नाम थर आमाको नाम थर बाजे / ससुराको नाम थर

बैवाहिक अवस्था: अविवाहित/ विवाहित/ एकल/अन्य पति/ पत्निको नाम थरः

पति/पत्नि निजामती/ प्रदेश सेवाको कर्मचारी भएको ? ( ) ✓ चिन्ह लगाउनुहोस् ।

भएमा कार्यालयको नाम ठेगाना क.सं.नं. प्र.से.सं.नं.

**३. ठेगाना सम्बन्धी विवरण**

स्थायी ठेगाना

प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं. गाउँ/ टोल

हाल बसोबासको ठेगाना

प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं. गाउँ/ टोल

**४. नोकरी सम्बन्धी विवरण**

सुरु नियुक्ति विवरण (सेवा प्रवेश गर्दाको वखत)

पद सेवा समूह उप समूह

श्रेणी तह नियुक्ति मिति

नियुक्ति भएको कार्यालयको नाम र ठेगानाः कार्यालयमा हाजिर मितिः

प्रदेशमा समायोजन हुनु अघिको नोकरी विवरण

पदः सेवाः समूहः उप समूहः

श्रेणीः तहः (यस पदमा) नियुक्ति मितिः

कार्यालयः कार्यालयमा हाजिर मितिः

(नाम र ठेगाना)

**समायोजन विवरण**

समायोजन निर्णय मिति समायोजन पत्रको मिति

समायोजन भएको पद सेवा समूह उप समूह

तह मु.म.म.प.का.मा हाजिर मिति

**पदस्थापन विवरण**

पदस्थापन गर्ने मन्त्रालय मन्त्रालयमा हाजिर भएको मिति

पदस्थापन निर्णय मिति पदस्थापन भएको कार्यालय र ठेगाना कार्यालयमा हाजिर मिति

**हाल प्रदेशमा समायोजन–पदस्थापन भएको कार्यालयमा समायोजन हुन अघि देखि नै कार्यरत भएमा निम्न विवरण भर्नुहोस्**

प्रदेशमा कामकाज गर्न खटाइएको मिति कार्यरत कार्यालय र ठेगाना कार्यालयमा हाजिर मिति

**५.शैक्षिक योग्यतासम्बन्धी विवरण**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | शैक्षिक योग्यताको तह | मूल विषय | बोर्ड | शैक्षिक संस्था  (विद्यालय/क्यापसको नाम) | राष्ट्र  (नेपाल बाहेक) | उत्तीर्ण साल | प्रतिशत/श्रेणी |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**सेवासम्बन्धी थप विवरण**

काजसम्बन्धी विवरण

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | पदाधिकार रहेको कार्यालय र ठेगाना | काज खटाइएको कार्यालय र ठेगाना | निर्णय मिति | कार्यालयमा हाजिर मिति |
|  |  |  |  |  |

तालिमसम्बन्धी विवरण (३० कार्यदिनभन्दा बढी)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | तालिमको प्रकार | तालिम दिने संस्था | तालिम अवधि (देखि-सम्म) | श्रेणी |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

वैदेशिक भ्रमणसम्बन्धी विवरण

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | भ्रमणको विवरण | देश | भ्रमणको उद्देश्य | देखि | सम्म |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

स्वदेशी अध्ययनसम्बन्धी विवरण (छात्रवृत्ती/ मनोनयनबाट)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | अध्ययनको प्रकार | शैक्षिक योग्यताको तह | शैक्षिक संस्था | उत्तीर्ण साल | प्रतिशत/श्रेणी |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

वैदेशिक अध्ययनसम्बन्धी विवरण (छात्रवृत्ती/ मनोनयनबाट)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | अध्ययनको प्रकार | देश | शैक्षिक योग्यताको तह | शैक्षिक संस्था | उत्तीर्ण साल | प्रतिशत/श्रेणी |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

c. अध्ययन विदा/ असाधारण विदा

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | विदाको प्रकार | देखि | सम्म |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Motivation - पुरस्कार/ विभुषण/पदक/अन्यको विवरण

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | पुरस्कार/विभुषण/पदकको नाम | प्रदान गर्ने संस्था | मिति |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Penalty - निलम्बनमा / विभागिय / अन्य कारवाहीमा परेमा सो सम्बन्धी विवरण

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| सि.नं. | कारवाहीसम्बन्धी विवरण | कारवाही निर्णय मिति | कारवाही लागु हुने मिति | कारवाही समाप्त हुने मिति |
|  |  |  |  |  |

**उल्लेखित विवरण सबै सही छन्। झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।**

कर्मचारीको दस्तखतः

कर्मचारीको नामः

क.स.नं. :

मितिः

**प्रमाणित गर्ने (कार्यालय प्रमुख):**

नामः

क.सं.नं.:

दस्तखतः

मितिः

यो फाराम **ocmcm.p5.gov.np** बाट समेत डाउनलोड गर्न सकिन्छ। फाराम भर्ने सम्बन्धमा केही सोधपुछ गर्नुपरेमा निम्न ठेगानामा सम्पर्क गर्नुहोला।

मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय, क.प्र.शाखा, सम्पर्क नं.:-071550658, 9844706822, 9857058894

Email: [infocmofficep5@gmail.com](mailto:infocmofficep5@gmail.com), [info@ocmcm.p5.gov.np](mailto:info@ocmcm.p5.gov.np)