

## अनुसूची ७

(नि.से.नि.२०५० को नियम २२ सँग सम्बन्धित)

# निजामती कर्मचारीको वैयक्तिक विवरण फाराम (सिटरोल)

### संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू ;

- (१) शैक्षिक योग्यता र नागरिकताको प्रमाणपत्रहरूको प्रमाणित प्रतिलिपि(सेवा प्रवेश गर्नु पूर्वको उमेर खुलेको शैक्षिक योग्यता र नागरिकता हुनुपर्ने) ।
- (२) यस अघि सरकारी सेवामा रही स्थायी पदमा काम गरेको भए सो को विवरण स्पष्टसँग उल्लेख गरी तत्सम्बन्धी कागजातहरूको प्रमाणित प्रतिलिपि।
- (३) सम्बन्धित कार्यालयबाट सिटरोल दर्ता गरी प्रमाणित गरी दिने भन्ने व्यहोराको पत्र।
- (४) कार्यालयमा शुरू स्थायी नियुक्ति हुँदाको हाजिरी भएको जानकारी पत्र।
- (५) स्थायी नियुक्ति हुँदा पेश गरेको निरोगीता र शपथग्रहणको प्रमाणित प्रतिलिपि ।
- (६) लोकसेवा आयोगको सिफारिश पत्रको सक्कलै वा प्रमाणित प्रतिलिपि ।
- (७) तालिमको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि र अन्य कागजातहरूको प्रतिलिपि ।

कर्मचारीको नामनेपालीमा (देवनागरी लिपी).....

अंग्रेजीमा (BLOCK LETTER) .....

### कर्मचारी संकेत नम्बर (निजामती कितावखानाले भर्ने)

नेपाली अंकमा 

--	--	--	--	--	--

अंग्रेजी अंकमा 

--	--	--	--	--	--

द्रष्टव्यः कम्तिमा पनि A4 साइजको नेपाली कागजमा वैयक्तिक विवरण छापिएको हुनु पर्नेछ ।

## वैयक्तिक विवरण

## नेपाल सरकार

..... मन्त्रालय/सचिवालय/आयोग/विभाग/कार्यालय

कर्मचारीको हालसालै  
खिचिएको दुवै कान देखिने  
पासपोर्ट साईजको  
फोटो(सिटरोल प्रमाणित गर्ने  
अधिकारीले फोटो समेत  
प्रमाणित गरेको हुनुपर्नेछ) ।

## १. निजामती कर्मचारीको पूरा नाम र थर

नेपालीमा: (देवनागरी लिपी).....

अंग्रेजीमा: (BLOCK LETTER) .....

जन्म मिति विवरण: (बि.सं.) ...../...../..... (ई.सं.)...../...../.....

नागरिकता नं. .... जारी जिल्ला: ..... जारी मिति: .....

बाबुको नाम (नेपालीमा) ..... पेशा: .....

बाबुको नाम (अंग्रेजीमा) .....

बाजेको नाम (नेपालीमा) ..... पेशा: .....

बाजेको नाम (अंग्रेजीमा) .....

आमाको नाम (नेपालीमा) ..... पेशा: .....

आमाको नाम (अंग्रेजीमा) .....

विवाहित भए पति/पत्नीको नाम (नेपालीमा) ..... पेशा: .....

(अंग्रेजीमा) .....

छोरीको संख्या: .....

छोराको संख्या: .....

## २. ठेगाना सम्बन्धी विवरण

	स्थायी ठेगाना		अस्थायी ठेगाना	
	नेपालीमा	अंग्रेजीमा	नेपालीमा	अंग्रेजीमा
अंचल:				
जिल्ला:				
न.पा./गा.वि.स.				
वडा नं.				
टोल/मार्ग:				
घर/ब्लक नं.				
सम्पर्क फोन/मो.नं.				
ईमेलठेगाना:				



६. कर्मचारीको शुरू स्थायी नियुक्तिको विवरण

कार्यालयको नाम र ठेगाना: .....  
नियुक्ति मिति: ..... निर्णय मिति: ..... हजिरी मिति: .....  
सेवा: ..... समूह: ..... उप-समूह: .....  
श्रेणी/तह: ..... पद: ..... प्राविधिक ( ) अप्राविधिक ( )

७. यस अघि सरकारी सेवामा रही स्थायी पदमा काम गरेको भए सोको विवरण

कार्यालयको नाम र ठेगाना: .....  
सेवा: ..... समूह: ..... उप-समूह: .....  
श्रेणी/तह: ..... पद: ..... प्राविधिक ( ) अप्राविधिक ( )  
छाडेको मिति: ..... छाड्नुको कारण: .....

८. अन्य विवरण:

(क) बहु विवाह / बाल विवाह गरेको छ / छैन ? छ भने पत्नीको नाम लेख्नुहोस् .....  
(ख) पति वा पत्नीले विदेशी मुलुकको स्थायी आवासीय अनुमति (DV/PR वा अन्य) लिए / नलिएको वा सोको लागि दरखास्त दिए / नदिएको विवरण: छ ( ) छैन ( )

१. स्थायी आवासीय अनुमति लिएको भए देशको नाम: ..... र लिएको मिति:.....

२. स्थायी आवासीय अनुमतिता लागि दरखास्त दिएको भए देशको नाम: ..... दरखास्त दिएको मिति: .....

(ग) कुनै सरकारी बक्यौता तिर्न बाँकी छ / छैन ? बाँकी भए सोको विवरण .....

(घ) सम्बन्धित कर्मचारीको विशेष योग्यता र क्षमता: .....

माथि लेखिएको विवरण ठीक छ । सरकारी सेवाको निमित्त अयोग्य हुने गरी मलाई कुनै सजाय भएको छैन । कुनै कुरा झुठो लेखिएको वा जानाजानी साँचो कुरा दबाउने लुकाउने उद्देश्यले लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछु, साथै कर्मचारी आचार संहिता पालना गर्न प्रतिबद्ध छु भनी सहीछाप गर्ने:

कर्मचारीको  
(बुढी औलाको छाप)

प्रमाणित गर्ने कार्यालय  
प्रमुखको नाम,थर .....  
दस्तखत: .....

दायाँ	बायाँ

.....  
(कर्मचारीको दस्तखत)

कार्यालयको छाप

कर्मचारी संकेत नम्बर (निजामती कितावखानाले मात्र प्रयोग गर्ने)

नेपाली अंकमा 

--	--	--	--	--	--	--

अंग्रेजी अंकमा 

--	--	--	--	--	--	--

विभागीय प्रमुख वा अधिकार प्राप्त

अधिकृतको दस्तखत:- .....

नाम: .....

पद: .....

मिति: .....

कार्यालयको छाप:







छ) माथि उल्लेख भए देखि बाहेकका विवरणहरू थपघट गर्नु पर्ने भए निजामती  
किताबखानाले भर्ने

१) ठेगाना परिवर्तन सम्बन्धी विवरण:-

२) इच्छाइएको व्यक्ति परिवर्तन भएमा सो को विवरण:-

३) अन्य कुनै विवरण थपघट भएमा सो को विवरण:-

सम्बन्धित कर्मचारीको

नाम:- .....

पद:- .....

दस्तखत:- .....

मिति:- .....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको

नाम:- .....

पद:- .....

दस्तखत:- .....

मिति:- .....