

अनुसूची — १६

(शिक्षा नियमावली, २०५९ को नियम ९५ को उपनियम (५) सँग सम्बन्धित)

शिक्षकको वैयक्तिक तथा नोकरी विवरण फाराम

शिक्षकको देहायको विवरण उल्लेख गर्ने:-

१. नाम, थर:

२. तह र श्रेणी

३. स्थायी ठेगाना:

(क) अञ्चल:

(ख) जिल्ला:

(ग) गाविस/नपा:

(घ) वडा नम्बर:

(ङ) ब्लक नम्बर:

(च) गाउँ वा टोल:

४. जन्ममिति (वि.सं.) मासाल महिना गते

५. जन्मस्थान: अञ्चल जिल्ला. गाविस/नपा

६. ६० वर्ष उमेर पुग्ने मिति (वि.सं.) मासाल महिना गते

७. नागरिकता: धर्म: लिङ्ग:

८. हुलिया (विशेष चिह्न):

९. इच्छाइएको व्यक्तिको विवरण:

(क) नाम, थर:

(ख) ठेगाना:

(ग) सम्बन्ध:

१०. बाबुको:

(क) नाम, थर:

(ख) ठेगाना:

(ग) पेसा:

(घ) नागरिकता:

११. बाजेको:

(क) नाम, थर:

(ख) ठेगाना:

१२. विवाहित भए पति/पत्नीको नाम:

पति/पत्नीको पेसा:

छोराको सङ्ख्या:

छोरीको सङ्ख्या:

१३. यो विवरण भर्नुअघि नेपाल सरकारको सेवामा काम गरेको भए त्यसको विवरण:

कार्यालय	पद	श्रेणी	सेवा	अवधि	छाडेको कारण	अवकाशपछि पाएको सुविधा रकम निवृत्तिभरण/उपदान

फोटो

१४. नोकरी विवरण: (सुरु नियुक्तिदेखि हालसम्मको सम्पूर्ण विवरण स्पष्ट उल्लेख गर्ने)

विद्यालयको नाम	पद	स्तर	बहाल मिति	स्थायी वा अस्थायी	तलब	भत्ता	कैफियत

१५. शैक्षिक योग्यता:

क्र. सं.	उत्तीर्ण भएको परीक्षाको उपाधि	शिक्षण संस्थाको नाम	अध्ययन अवधि (देखि . . .सम्म)	श्रेणी	अध्ययनका प्रमुख विषयहरू	कैफियत

१६. तालिम सम्बन्धी विवरण:

तालिमको नाम	तालिम अवधि		तालिमको विषय	श्रेणी	तालिम दिने संस्थाको		कैफियत
	देखि	सम्म			नाम	ठेगाना	

१७. अनुसन्धान वा प्रकाशित कृतिहरू:

कृतिको नाम	प्रकाशित मिति	कृतिको भाषा	विषयवस्तु	कैफियत

१८. पदक, प्रशंसापत्र या नगद पुरस्कारको विवरण:

पदक, प्रशंसापत्र या पुरस्कारको नाम	पाएको मिति	नगद पुरस्कार पाएको भए के कति	कहाँबाट	प्रमाणित गर्ने अधिकृतको सही	कैफियत

१९. विभागीय सजाय:

सजायको		पुनरावेदनको		प्रमाणित गर्ने अधिकृतको सही	कैफियत
प्रकार	आदेश मिति	ठहर	मिति		

२०. विदाको विवरण:

शिक्षकको नाम:	तह:	विद्यालय:
विदाको किसिम	अवधि	जम्मा अवधि
१. अध्ययन विदा साल महिना गतेदेखि साल महिना . . . गतेसम्म	. . वर्ष. . . महिना . . दिन
२. असाधारण विदा साल महिना गतेदेखि साल महिना . . . गतेसम्म	. . वर्ष. . . महिना . . दिन

२१. उपर्युक्त विवरण ठिक साँचो; छ झुटो ठहरे कानुनबमोजिम सहूला, बुझाउँला।

सम्बन्धित शिक्षकको सही:

मिति:

औँठाको छाप

दायाँ	बायाँ

२२. उपर्युक्त विवरण यस विद्यालयको अभिलेखअनुसार ठिक छ भनी प्रमाणित गर्ने:

प्रधानाध्यापकको नाम:

सही:

विद्यालयको नाम:

ठेगाना:

मिति:

विद्यालयको छाप:

२३. उपर्युक्त विवरण यस कार्यालयको अभिलेखअनुसार ठिक छु भनी प्रमाणित गर्ने:

शिक्षा विकास तथा समन्वय एकाइ प्रमुखको नाम:

सही:

कार्यालयको ठेगाना:

मिति:

कार्यालयको छाप:

२४. उपर्युक्त विवरणबमोजिमको अभिलेख शिक्षक किताबखानामा राखी निजको सङ्केत सङ्ख्या

कायम गरिएको छ।

शिक्षक किताबखानाको प्रमुखको नाम:

सही:

मिति:

कार्यालयको छाप:

माथि लेखिएअनुसार फाराम भरी अभिलेख बनाइसकेपछि भएको सरुवा बढुवा सम्बन्धमा निम्न स्थानमा जनाउने। (माथिल्लो तलबमानमा भएको बढुवा पनि यसैमा जनाउने)

विद्यालयको नाम	सरुवा	पद	तलब	भत्ता	जम्मा	कैफियत (सरुवा, बढुवा, मिति सङ्केत जनाउने)	लगतमा चढाउने अधिकृतको सही र मिति

२५. अवकाश प्राप्त गरेपछि जनाउने:

अवकाश पाएको मिति:

नोकरी: वर्ष महिना दिन

अन्तिम एक महिनाको तलब (भत्ता बाहेक) रु. अक्षरेपी

जम्मा पाउने उपदान रु. नेपाल सरकारले बेहोर्ने रु.

जम्मा पाउने निवृत्तिभरण: मासिक रु. अक्षरेपी

शिक्षक किताबखानाको प्रमुखको नाम:

सही:

मिति:

फाराम भर्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू:

१. केरमेट नगरी सफासँग फाराम भर्नुपर्ने।
२. केरमेट गरेको ठाउँमा प्रमाणित गर्ने अधिकृतको पूरा सही हुनुपर्ने।
३. फारामको हरेक पृष्ठमा प्रमाणित गर्ने अधिकृतको सही हुनुपर्ने।
४. अधुरो विवरण भरिएको फाराम स्वीकृत हुने छैन।

शिक्षकको सङ्क्षिप्त वैयक्तिक तथा नोकरी विवरण फाराम (सिटरोल भर्दा शिक्षकले भर्नुपर्ने एकपाने फाराम)

शिक्षक सङ्केत नम्बर

नामः

देवनागरीमा श्री/श्रीमती/सुश्री

अङ्ग्रेजीमा Mr/Mrs/Miss

लिंगः

महिला []

पुरुष []

अन्य []

नागरिकता नम्बरः

.....

जारी मितिः

.....

जारी जिल्ला

.....

जन्ममिति	वर्ष (साल)	महिना	गते
वि. सं. मा			
सन् मा			

स्थायी ठेगाना:

प्रदेश		जिल्ला		स्थानीय तह	
वडा नं.		गाउँ/टोल		मोबाइल नं.	
इमेल ठेगाना					

पारिवारिक विवरणः

बाबुको नामः			
बाजेको नाम			
विवाहित भएमा पति/पत्नीको नाम			
इच्छाईएको व्यक्तिको नाम		नाता	

नोकरी विवरणः

क्र. सं.	तह/श्रेणी	स्थायी नियुक्ति/ सरुवा/बदुवा	निर्णय मिति	हाजिर भएको मिति	पदस्थापना जिल्ला	पदस्थापना भएको विद्यालय र ठेगाना

शिक्षक सेवा आयोगको परीक्षा उत्तीर्ण हुँदाको मूल विषयः

तहः

शैक्षिक योग्यता:

क्र. सं.	शैक्षिक योग्यता	सङ्काय	उत्तीर्ण वर्ष	उत्तीर्ण श्रेणी	परीक्षा लिने संस्थाको नाम	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम

तालिम

क्र.सं.	तालिमको नाम	तालिम दिने संस्था	उत्तीर्ण श्रेणी	वर्ष	अवधि (देखि. . . .सम्म)

बेतलबी विदाः.

कार्यरत अवधिमा भुक्तानी भएको औषधी उपचार खर्च रकमः

तयार गर्ने शिक्षकको सहीः -

किताबखानाको कर्मचारीको सहीः -

शिक्षकको सङ्क्षेप वैयक्तिक तथा नोकरी विवरण फाराम (सिटरोल भर्दा शिक्षकले भर्नुपर्ने)

शिक्षक सङ्केत नम्बर

नामः देवनागरीमा श्री/श्रीमती/सुश्री
अङ्ग्रेजीमा Mr/Mrs/Miss

लिंगः महिला [] पुरुष [] अन्य []

नागरिकता नम्बरः जारी मितिः जारी जिल्ला

जन्ममिति	वर्ष (साल)	महिना	गते
वि. सं. मा			
सन् मा			

स्थायी ठेगाना:

प्रदेश		जिल्ला		स्थानीय तह	
वडा नं.		गाउँ/टोल		मोबाइल नं.	
इमेल ठेगाना					

पारिवारिक विवरणः

बाबुको नामः					
बाजेको नाम					
विवाहित भएमा पति/पत्नीको नाम					
इच्छाइएको व्यक्तिको नाम		नाता			

नोकरी विवरणः

क्र. सं.	तह/श्रेणी	स्थायी नियुक्ति/सरुवा/बढुवा	निर्णय मिति	हाजिर भएको मिति	पदस्थापना जिल्ला	पदस्थापना भएको विद्यालय र ठेगाना

शिक्षक सेवा आयोगको परीक्षा उत्तीर्ण हुँदाको मूल विषय:

तह:

शैक्षिक योग्यता:

क्र. सं.	शैक्षिक योग्यता	सङ्काय	उत्तीर्ण वर्ष	उत्तीर्ण श्रेणी	परीक्षा लिने संस्थाको नाम	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम

तालिम

क्र. सं.	तालिमको नाम	तालिम दिने संस्था	उत्तीर्ण श्रेणी	वर्ष	अवधि (देखि. . . .सम्म)

बेतलबी विदा:

कार्यरत अवधिमा भुक्तानी भएको औषधी उपचार खर्च रकम:

तयार गर्ने शिक्षकको सही: -

किताबखानाको कर्मचारीको सही: -