



हेटौंडा उपमहानगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या:-

शाखा/उपशाखा/इकाई:- प्रशासन

चलानी नं.

मिति: २०७९।०२।२५

तह वृद्धि सम्बन्धी सूचना

स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७८ को दफा ९ को दफा ३० बमोजिम यस उपमहानगरपालिकामा पाचौं सातौं र नवौं तह तहमा कार्यरत कर्मचारीहरू क्रमशः छैटौं आठौं र दशौं तहमा तह वृद्धिको लागि सोही ऐन बमोजिम न्यूनतम योग्यता पुगेका र इच्छुक रहेका कर्मचारीहरूको तह वृद्धि गर्नु पर्ने भएकोले यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ पन्ध्र दिन भित्र तह वृद्धिको लागि निवेदन दिनु हुन अनुरोध गरिन्छ ।

१. स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७८ को दफा ३० को उपदफा १ बमोजिम हेटौंडा उपमहानगरपालिकामा साविक स्थानीय निकायमा कार्यरत रही समायोजन भएका कर्मचारी, कर्मचारी समायोजन ऐन, २०७५ बमोजिम समायोजन भइ कार्यरत सबै सेवा समूहका कर्मचारी तथा अन्य निकायबाट कामकाजमा खटिइ यस कार्यालयमा हाजिर हुनु भएका कर्मचारीहरूले तपसिल बमोजिम तह वृद्धि हुने ।

क्र.स.	हालको तह	तह वृद्धि हुने तह	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	
			स्वास्थ्य बाहेकका अन्य स्थानीय सेवा	स्थानीय स्वास्थ्य सेवा
१.	पाचौं	छैटौं	सेवा समूहसँग सम्बन्धित विषयमा कम्तिमा प्रविणता प्रमाण पत्र तह वा कक्षा १२ वा सो सरह उत्तीर्ण	संघीय स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी कानूनले तोकेको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता

अधिकतम स्तर सातौं



हेटौंडा उपमहानगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

हेटौंडा - मकवानपुर
बागमती प्रदेश, नेपाल

२.	सातौं	अठौं	सेवा समूहसँग सम्बन्धित विषयमा कम्तीमा स्नातक तह उत्तीर्ण	संघीय स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी कानूनले तोकेको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता
३.	नवौं	दशौं	सेवा समूहसँग सम्बन्धित विषयमा कम्तीमा स्नातक तह उत्तीर्ण	संघीय स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी कानूनले तोकेको न्यूनतम शैक्षिक योग्यता

२. तह बृद्धि हुने पद भन्दा एक तह मुनिको पदमा पाँच वर्षको सेवा अवधि पूरा भएका ।

३. पछिल्लो पाँच वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनमा औसतमा पन्चानब्बे प्रतिशत अंक प्राप्त गरेका ।

४. कर्मचारीहरूले निवेदन दिँदा देहायका कागजात संलग्न राखी दिनु पर्नेछ ।

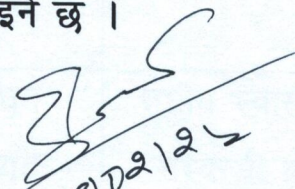
क. शुरु पदमा स्थायी नियुक्ती भएको पत्रको प्रतिलिपी ।

ख. पाचौं, सातौं, नवौं तहको पदमा स्थायी नियुक्ती वा बढुवा वा समायोजन भएको पत्रको प्रतिलिपी ।

ग. नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।

घ. सिटरोल नम्बर प्राप्त कर्मचारी भए सिटरोल नम्बर समेत ।

नोट: दरखास्त फारम प्रशासन शाखाबाट उपलब्ध गराइने छ ।


2069/22/22
अध्यक्ष कार्यालय
हे.उ.म.पा.