

मिति: .....

श्रीमान् प्रमुख सचिवज्यू,  
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय, बागमती प्रदेश ।

विषय: बढुवा सिफारिस गरि पाउँ।

प्रस्तुत विषयमा प्रदेश लोक सेवा आयोग, बागमती प्रदेशको बढुवा सूचना नं. २३०-२३९/०७७-७८ (स्थानीय सेवा) अनुसार स्वास्थ्य सेवा, हेल्थ इन्स्पेक्सन समूह अन्तर्गतको हेल्थ असिस्टेन्ट पद/पाँचौं तहमा कार्यसम्पादन तथा अनुभवको मूल्याङ्कनबाट हुने समायोजनद्वारा हुने बढुवाको लागि देहाय बमोजिमको प्राथमिकताक्रमका आधारमा बढुवा सिफारिस गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

#### सिफारिस गरिने स्थानीय तह:

क्र.सं.	स्थानीय तह	प्राथमिकताक्रम (क्र.सं. उल्लेख गर्ने)
१.	चौरीदेउराली गाउँपालिका, काभ्रेपलाञ्चोक	
२.	तेमाल गाउँपालिका, काभ्रेपलाञ्चोक	
३.	भुम्लु गाउँपालिका, काभ्रेपलाञ्चोक	
४.	शैलुङ्ग गाउँपालिका, दोलखा	
५.	कालिञ्चोक गाउँपालिका, दोलखा	
६.	गौरीशंकर गाउँपालिका, दोलखा	
७.	विगु गाउँपालिका, दोलखा	
८.	तारकेश्वर गाउँपालिका, नुवाकोट	
९.	जुगल गाउँपालिका, सिन्धुपाल्चोक	
१०.	सुनापति गाउँपालिका, रामेछाप	
११.	जिरी नगरपालिका, दोलखा	

#### संलग्न गर्नुपर्ने कागजात:

- बढुवा सिफारिस भएको उम्मेदवारले हालको पदमा कार्यरत सेवा/समूह/पद/तह समेत खुल्नेगारी कार्यरत कार्यालयबाट प्रमाणित गरिएको पत्र ।

निवेदकको

दस्तखतः

नाम थरः

सङ्केत नं.: