

शिक्षक विवरण अध्यावधिक फाराम

सि.नं.	सिटरोल नं.	शिक्षकको नाम थर	विद्यालयको नाम र ठेगाना	देहोरो सिटरोल नं भएकोमा		अन्य जिल्लाबाट जिल्लान्तर सरवा भई आएको भए			मृत्यू भएको मिति	अवकाश भएको मिति		कैफियत
				कायम गर्ने सिटरोल नं.	हटाउने सिटरोल नं.	विद्यालयको नाम र ठेगाना	सरवा निर्णय मिति	हाजिर भएको मिति		अवकाश भएको मिति	मृत्यू भएको मिति	
१												
२												
३												
४												
५												
६												
७												
८												
९												
१०												
११												
१२												
१३												
१४												
१५												
१६												
१७												
१८												
१९												

ट : शिक्षकको जिल्लान्तर सरवा, अवकाश, मृत्यू भएको मिति र संकेत नं. (सिटरोल नं.) अनिवार्य रुपमा उलेख गर्नु पर्ने छ।

पेश गर्ने

सिफारिस गर्ने

जिल्ला शिक्षा अधिकारी