



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य बीमा बोर्ड



पत्र संख्या :

चलानी नं.:



फोन नं. : ०१-४१००२२३

टोल फ्री : १६६००१११२२४


टेकु, काठमाडौं

मिति: २०८०।०४।०१

कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम बुझाउने सम्बन्धी जरुरी सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा यस बोर्ड तथा अन्तर्गतका जिल्लामा कार्यरत रहेका नेपाल सरकारका स्थायी सेवाका सम्पूर्ण कर्मचारीहरूले आफ्नो पद/तह अनुसार तोकिएको ढाँचामा आ.व. २०७९/०८० को कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम ३/३ प्रति भरेर मिति २०८०।०४।०७ गते भित्र आफू कार्यरत कार्यालयमा दर्ता गराई मिति २०८०।०४।२५ गते भित्र यस बोर्डको कार्यालय, टेकुमा आइपुग्ने गरी हुलाक वा कुरियरबाट प्रेषित गर्नुहुन वा बुझाउनुहुन सुचित गरिएको छ ।

नोट: तोकिएको समयमा कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम प्राप्त नभएमा नियमानुसार कारवाही भै जाने र सो को जिम्मेवारी सम्बन्धित व्यक्ति आफैले लिनु पर्नेछ ।


(बाबुराम खरेल)
उप सचिव
बाबुराम खरेल
उप-सचिव