**cg';'rL– !**

**g]kfn lghfdtL sd{rf/L ;+u7g**

s]Gb|Lo sfo{;ldlt, aa/dxn, sf7df8f}+

**;+u7g ;'b[9Ls/0f cleofgdf ;xhstf{n] eg'{kg]{ kmf/fd**

**!= lhNnf÷ljefuLo sfo{;ldltM–**

**@= ;xhstf{sf] gfd, y/M–**

**#= k|b]z OGrfh{M–**

**$= lhNnf÷ljefuLo O~rfh{sf] gfd, y/M–**

**%= lhNnf÷ljefuLo ;x–O~rfh{sf] gfd, y/M–**

**^= lhNnf÷jlefuLo sfo{;ldltsf] cWoIfsf] gfd, y/M–**

**&= cleofgsf] jf/]df hfgsf/L u/fpg lj:tfl/t a}7s jf e]nf cfof]hgf ldltM–**

**\*= a}7sdf pkl:yt ;+VofM–**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| k|b]z O~rfh{ | lhNnf÷ljefuLo O~rfh{ | lhNnf÷ljefuLo ;x– O~rfh{ | k|b]z cWoIf jf kbflwsf/L |
|  |  |  |  |

**(= ;b:otfM–**

s= ;b:o x'g kfpg] s"n sd{rf/Lsf] ;+VofM–

v= clwj]zgsf] a]nf ;+u7gsf] ;b:o ;+VofM–

u= xfn;Dd gljs/0f ePsf] ;b:o ;+VofM–

3= gljs/0f u/L s]Gb|df k7fPsf] gk7fPsf]M–

ª= sNof0f sf]ifdf cfa4 ;b:o ;+Vof

r= gljs/0f ug{ ;lsg] ;Defljt ;b:o ;+VofM–

5= sfo{;ldltsf] xfn;Ddsf] a}7s ;+VofM– lgoldt ;lrjfno lj:tfl/t

h= a}7sdf k|fKt ePsf dxTjk"0f{ ;'emfjM–

em= sNof0f sf]ifaf6 nfeflGjtsf] gfd, y/-

 sfof{no ============================ ;xof]u /sd ====================

**!)= lhNnf÷ljefuLo sfo{;ldltn] xfn;Dd ;~rfng / ;DkGg u/]sf d"Vo d'Vo sfo{qmdx?M–**

s\_

v\_

u\_

3\_

**!!= pkxf/ sfo{qmdsf] cj:yfM–**

s\_ utjif{ ljqmL ePsf] ;+VofM–

v\_ o; jif{ ljqmL x'g] ;+VofM–

**!@= lhNnfsf] kflnsfut ljj/0f**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l;= g+= | lhNnf | kflnsfsf] gfd | clwj]zg ldlt | sfo{;ldlt u7g ldlt | kflnsfdf ;b:o x'g kfpg] ;+Vof | ;b:o ;+Vof | kflnsf cWoIfsf] gfd | ;Dks{ g+= |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**!#= s]Gb|df k7fpg afFsL aSof}tf**

**s= @)&\* eGbf cufl8sf] /sdM–**

**v= @)&\* eGbf k5fl8sf] /sd M–**

**!$= aSof}tf /sd /xg'sf] sf/0f M–**

**!%= lgjt{dfg sfo{;ldltaf6 j/j'emf/y eP gePsf]**

**!^= cGo s'g} ljifo eP pNn]v ug]{M–**

**!&= k|b]z, lhNnf÷ljefusf] k|sfzgsf] gfdM–**

**!\*= cGo /rgfTds sfo{ eP M–**

**!(= /fi6«;]js ;xsf/L ;+:yf ln= ;~rfngsf] cj:yfM–**

s\_ ;+:yfsf] gfdM

v\_ cWoIosf] gfd, y/M

u\_ z]o/ ;b:o ;+VofM– dlxnf k'?if ;+:yfut

3\_ s"n ;DklQ bfloTjM–

ª\_ ;xsf/Lsf] ;fwf/0f ;ef ;DkGg ldltM–

r\_ ;+u7gsf s]Gb|, k|b]z, lhNnf÷ljefuLo sfo{;ldltsf kbflwsf/L ;b:o, ;xsf/Lsf] z]o/ ;b:o

 eP gePsf]

5\_ ;xsf/L a}+s, cGo ;xsf/L ;+3÷;+:yfdf cfa4tf

!=

@=

#=

h\_ g]kfn lghfdtL sd{rf/L ;+u7g / /fi6«;]js ;xsf/L ;+:yf ln= jLrsf] cGt/ ;DaGw

em\_ ;xsf/L ;'b[9Ls/0fsf nflu ;+u7g / ;xsf/L b'j}sf] ;+o'Qm a}7sM–ePsf] gePsf]

`\_ ;xsf/L ;+:yf ln=sf] sd{rf/Lsf] gfd, y/M–

6\_ /fi6«;]js ;xsf/LaLr PsLs/0fsf] ;DefjgfM–

7\_ ;Defljt Joj;flos of]hgfM–

8\_ ;xsf/L ;+:yfn] xfn u/]sf] sf/f]af/M–

**@)= ;+u7g÷;xsf/Lsf] 3/÷hUufsf] ljj/0f -If]qkmn;lxt\_ M–**

s\_ ;+u7gsf] gfddfM–

v\_ ;xsf/Lsf] gfddfM–

**@!= ;d:of÷u'gf;f]M–**

s\_

v\_

u\_

**@@= ;dfwfgsf] pkfoM–**

**@#= ;'emfjx?M–**

s\_

v\_

**@$= ;xhstf{sf] ;'emfjM–**

**k|ltj]bg k|:t'tstf{**

gfd, y/M–

kbM–

b:tvtM–

ldltM–

**अनुसूची-२**

**नेपाल निजामती कर्मचारी संगठन, केन्द्रीय कार्यसमिति**

**बबरमहल, काठमाण्डौ**

**सेवाप्रवाह सन्तुष्टि फाराम**

सेवाग्राहीको नाम, थर

सेवाग्राही - महिला पुरुष अन्य

 उमेर शिक्षा ब्यवसाय

ठेगाना जिल्ला गा.पा न.पा.

वडा नं.

सम्पर्क नम्वर मिति

१. कार्यालयमा के कामले आउनुभएको थियो -

२. कार्यालयबाट प्रदान गरिने सेवा वा कामको वारेमा तपाईलाई थाहा

 छ छैन

३. तपाईले यस कार्यालयवाट प्राप्त गर्न खोज्नु भएको सेवा प्राप्त

 भयो भएन

४. यहि कामको लागि कति पटक आउनु भयो

५. तपाईको काम सम्पन्न नभएको भए किन भएन

क. सेवा लिनको लागि आवश्यक कागजात नभएर

ख. सेवामा लाग्ने दस्तुर नभएर

ग. सेवा प्रवाह गर्ने/कार्यालय प्रमुख वा कर्मचारी नभएर

घ. प्रक्रिया नमिलेर

ङ. अन्य

६. नागरिक वडापत्रमा तोकिएको समयमा सेवा प्राप्त

 भयो भएन

७. कर्मचारीले तपाईले सोधेको विषयमा आवश्यक जानकारी दिनु
 भयो भएन

८. तपाईले कार्यालयवाट सेवा प्राप्त गर्न तोकिएको शुल्क भन्दा बढी रकम तिर्नु भयो भएन

९. निम्नकुराहरुमा तपाईको धारणा ।

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **सि.नं.** | **विषय** | **राम्रो** | **ठिकै** | **नराम्रो** |
| १. | सेवा प्राप्त गर्न लाग्ने समय |  |  |  |
| २. | कार्यालयको भौतिक पूर्वाधार, शौचालय, परिसर, क्यान्टीन आदी |  |  |  |
| ३. | सेवा शुल्क/दस्तुर |  |  |  |
| ४. | कर्मचारीको सेवाग्राही प्रतिको ब्यबहार |  |  |  |
| ५. | कर्मचारी पहिचान हुने ड्रेस र परिचयपत्र |  |  |  |
| ६. | गुनासो सुनुवाइको ब्यबस्था |  |  |  |

१०. कार्यालयको समग्र काम कारवाही र सेवा प्रवाह तपाईलाई कस्तो लाग्यो ।

 राम्रो ठिकै नराम्रो

११. कर्मचारी ट्रेड युनियनको वारेमा तपाईलाई थाहा

 छ छैन

१२. कर्मचारी ट्रेड युनियनको वारेमा तपाईको धारणा

१३. अन्य