

त्रिभुवन विश्वविद्यालय  
चिकित्सा शास्त्र अध्ययन संस्थान  
महाराजगञ्ज चिकित्सा क्याम्पस  
महाराजगञ्ज, काठमाडौं, नेपाल  
पोष्ट बक्स नं. १५२४  
फोन न. ९७७-१-४-५१८६७२, ४-५२२९७३  
४-५२२९७१, ४-५१८४८२



Tribhuvan University  
Institute of Medicine  
Maharajgunj Medical Campus  
Maharajgunj, Kathmandu, Nepal  
Post Box No.: 1524  
Tel: +977-1-4-518672, 4-522973  
4-522971, 4-518482

पत्र संख्या/Ref. No.:-

मिति/Date :-

२०८३।०३।०३

### विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धी सूचना ।

उर्पयुक्त सम्बन्धमा त्रिभुवन विश्वविद्यालय कर्मचारी प्रशासन महाशाखाको मिति २०८३।०३।०२ गतेको संलग्न सूचना अनुसार बेहोरा अवगत गर्नुभई सम्बन्धित सबैले सोही बमोजिम गर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

प्रा.डा.सुरेश उप्रेती  
क्याम्पस प्रमुख

त्रिभुवन विश्वविद्यालय  
पो. ब.नं. : ८२१२  
कीर्तिपुर, काठमाण्डौ, नेपाल  
फोन नं. : ४-३३०४३९



Tribhuvan University  
P.O.Box No : 8212  
Kirtipur, Kathmandu, Nepal  
Phone No : 4-330439

रजिष्ट्रारको कार्यालय  
OFFICE OF THE REGISTRAR

कर्मचारी प्रशासन महाशाखा

रजिष्ट्रारको कार्यालय

कर्मचारी प्रशासन महाशाखा

Date:- २०८३।०३।०२

विषय : विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धी सूचना ।

उपरोक्त सम्बन्धमा त्रिभुवन विश्वविद्यालयमा आ.व. २०६२/०६३ देखि आ.व. २०८२ चैत्र मसान्तसम्म विभिन्न पदमा रहनु भएका पदाधिकारीहरु तथा अधिकृत प्रथम श्रेणी वा सो सरह वा सोभन्दा माथिको पदमा बहालवाला तथा अवकास प्राप्त पदाधिकारी/कर्मचारीहरुलाई (आ.व. २०४८ साल अगाडी सेवा प्रवेश गरी आ.व. २०६२/०६३ साल पछि अवकास भएका पदाधिकारीहरु/कर्मचारीहरुको हकमा समेत) यस विश्वविद्यालयबाट सम्पर्क स्थापित गर्न सहजताका लागि तपसिलमा उल्लेखित विवरण ३ (तीन) दिन भित्र यस महाशाखामा स्वयं उपस्थित भई वा इमेल ठेगाना [data.tupad@gmail.com](mailto:data.tupad@gmail.com) मार्फत वा अनलाईन फारम <https://forms.gle/vMtj31rDUyKzRs5E7> मा प्रविष्टी गर्नु भई उपलब्ध गराई दिनु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

नोट : यस विवरणका साथ सम्बन्धित पदाधिकारी/कर्मचारीको नियुक्ति पत्र अनिवार्य संलग्न हुनु पर्ने छ ।

तपसिल :

नामथर : .....	स्थायी बतन (ठेगाना) : .....
हालको पत्राचार गर्ने ठेगाना : .....	
टेलिफोन नं. : .....	मोवाइल नं. : .....
इमेल ठेगाना : .....	हाल कार्यरत / अवकास : .....
त्रि.वि. मा कार्यरत रहेको पद (अवकास भएकाको हकमा अवकास हुँदाको पद) : .....	
त्रि.वि. मा कार्यरत रहेको निकाय र ठेगाना (अवकासको हकमा अवकास भएको निकाय) : .....	
<u>पदाधिकारी नियुक्ति हुनु भएकाहरुले मात्र भर्नु पर्ने ।</u>	
पदाधिकारी नियुक्ति भएको कार्यालय : .....	
नियुक्ति भएको मिति : .....	पदाधिकारी नियुक्ति भएको पद : .....

१ अनलाईन फाराम भर्नको लागि कृपया यो QR कोड प्रयोग गर्न सक्नु हुनेछ ।



SA  
K. S.  
Surya  
83-3-2

( कृष्णहरि आचार्य )  
प्रमुख