

आवेदन फारम

पासपोर्ट
साईजको फोटो

कार्यलय प्रयोजनका लागि
परिक्षार्थीको रोल नं.

उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धि विवरण

पद:- तह:-

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम, थर:-		लिङ्ग:-	
नागरिकता नं.	जारी गर्ने जिल्ला:-	जारी मिति:-	
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नाम (ख) जिल्ला:- (घ) वडा नं.	(ग) स्थानीय तहको नाम:-	
पत्राचार गर्ने ठेगाना:-	सम्पर्क नं.	ईमेल	
बाबुको नाम, थर:-	आमाको नाम, थर:-		
बाजेको नाम, थर:-	पति/पत्नीको नाम, थर:-		
जन्म मिति	(वि.सं.मा)	(ईस्वी सन् मा)	दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर(वर्ष तथा महिनामा)

शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण एस एल सी देखि माथि

योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्रासांक प्रतिशत/सी.जी.पी.ए

अन्य विवरण

रक्त समूह:			
आपतकालीन सम्पर्क	नाम:	ठेगाना:	
	नाता:	सम्पर्क नं.	

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला/ बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ
-------	-------

हस्ताक्षर

परिक्षार्थीको रोल नं.

लेटाड नगरपालिका
लेटाड नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
लेटाड, मोरङ
प्रदेश नं. १, नेपाल
प्रवेशपत्र

पासपोर्ट साईजको
फोटो

परिक्षार्थीले भर्ने

नाम, थर:

पद:

तह:

उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयबाट लिईने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिईएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुने छ ।

(कर्मचारीको दस्तखत)

(कार्यालयको छाप)