

आवेदन फारम

पासपोर्ट
साईजको फोटो

कार्यलय प्रयोजनका लागि
परिक्षार्थीको रोल नं.

उम्मेदवारले बरखास्त फारम भएको पद सम्बन्धि विवरण		विज्ञापन नं.:
पद:-	तह:-	

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

रैकिक योग्यता सम्बन्धि विवरण एस एस सी देखि भारि			
योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्रापांक प्रतिशत/सी.जी.पी.ए

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

उपरोक्त बमोजिमको विवरण सचिव हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/ बुझाउँला ।

दायी	बायाँ
------	-------

हस्ताक्षर

परिक्षार्थीको रोल नं.

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

पासपोर्ट साईजको फोटो

परिक्षार्थीको छापें

नाम, वर:

उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयसे छापें

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

(कर्मचारीको दस्तखत)

विज्ञापन नं.:

(कार्यालयको छाप)