

## 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<br>ठेगाना        | (क) प्रदेशको नाम<br>(ख) जिल्ला:-<br>(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 | प्राप्तांक 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 सहुँला/ बुझाउँला ।

|       |       |
|-------|-------|
| दायाँ | बायाँ |
|-------|-------|

हस्ताक्षर

परिक्षार्थीको रोल नं.

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

पासपोर्ट साईजको  
फोटो

प्रतिस्पर्धीले 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)