

कार्यालय प्रयोगको लागि
परिक्षार्थिको रोल नं

ढोरपाटन नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बुर्तिवाड बागलुङ



आबेदनको ढाँचा

पासपोर्ट साइजको
फोटो

उम्मेदवारले दरखास्त फारम भर्को पद सम्बन्धी विवरण

पद :

तह :

नाम थर :	लिङ्ग :
ना. प्र.न.	जारी जिल्ला :
स्थायी ठेगाना :	प्रदेश :
जिल्ला :	स्थानीय तह :
वडा नं. :	बुबाको नाम :
आमाको नाम :	बाजेको नाम :
जन्म मिति वि.स.	जन्म मिति ई. स .
दरखास्त दिने मितिमा आबेदकको उमेर वर्ष महिना :	

शैक्षिक योग्यता /तालिम समन्धि विवरण					
आवश्यक न्युनतम योग्यता	विद्यालय /वोर्ड/तालिम/तालिम/ दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि /तालिम	संकाय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्ताङ्क प्रतिशत
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

उपयुक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो झुठो ठहरिरिएमा प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहि छाप	
दायाँ	बायाँ

उम्मेदवारको दस्तखत :

मिति :