

खप्तडछान्ना गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पसलबगर, बझाङ्ग ।
दरखास्त फाराम

(क) उम्मेदवारको दरखास्त फाराम सम्बन्धी वववरण:

(१) विज्ञापन नं.: (२) आवेदन दिने पद :

(३) तह :

(४) कार्यरत भए हाल कार्यरत अस्पताल/निकाय :

(५) सम्बन्धित काउन्सिल दर्ता नम्बर:

(६) म्याद सकिने मिति:

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक वववरण:

(१) नाम, थर (देवनागरीमा) :

(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा) :

(२) नागरिकता नं.: जारी गर्ने जिल्ला: जारी मिति:

(३) जन्म मिति: (४) लिङ्ग:

(५) स्थायी ठेगाना:

जिल्ला गा.पा./न.पा. वडा नं. टोल

(દ) અસ્થાયી ઠેગાના:

जिल्ला गा.पा./न.पा. वडा नं. टोल

(७) फोन नं.: (अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्ने) *

(੯) ਈਮੇਲ ਠੇਗਾਨਾ: (ਅਨਿਵਾਰੀ ਉਲੇਖ ਗਰਨਪਰਨੇ)*

(९) बाबुको नाम, थर:

(१०) आमाको नाम, थर:

(११) बाजेको नाम, थर:

(ग) शैक्षिक योग्यता (आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता साथै माथिल्लो योग्यता भए सो समेत उल्लेख गर्ने):

[illegible]

(घ) तालिम सम्बन्धी वववरणः

क्र.सं.	तालिम दिने संस्था	तालिमको नाम	तालिमको अवधि		कैफियत
			देखि	सम्म	
१					
२					
३					
४					

(ङ) अनुभव सम्बन्धी वववरणः

क्र.सं.	कार्यालय / संस्था	पद	सेवा/ समूह	तह/ श्रेणी	स्थायी/ अस्थायी/ करार	देखि	सम्म	कुल अवधि (वर्ष/महिना)	कैफियत
१									
२									
३									
४									
५									

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण वववरणहरु सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरुमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु ।

(च) उम्मेदवारको दस्तखतः

उम्मेदवारको दस्तखतः

मिति:

(छ) दरखास्त बुझ्ने सम्बन्धित कार्यालयको कर्मचारीले भनेः

(१) रसिद / भौचर नं. :	(२) भौचर/रसिदको मिति:	(३) दर्ता नं. :
दरखास्त अस्वीकृत भए सोको कारणः		
दरखास्त रुजु गर्नेको:	दरखास्त स्वीकृत गर्नेको:	
नाम, थर:	नाम, थर:	
दस्तखतः मिति:	दस्तखतः	मिति:

खसडछान्ना गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय पसलबगर, बझाङ्ग । परीक्षा प्रवेश पत्र नियुक्ति हुन चाहेको पद: विज्ञापन नम्बर: विज्ञापन मिति: दर्ता नम्बर: नाम थर: तह: उम्मेदवारको दस्तखत नमूना: सम्बन्धित कार्यालयले भने: यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई संलग्न हुन अनुमती दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुग्ने ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुन सक्नेछ । मिति:	पासपोर्ट साईजको फोटो
अधिकृतको दस्तखत	

खसडछान्ना गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय पसलबगर, बझाङ्ग । परीक्षा प्रवेश पत्र नियुक्ति हुन चाहेको पद: विज्ञापन नम्बर: विज्ञापन मिति: दर्ता नम्बर: नाम थर: तह: उम्मेदवारको दस्तखत नमूना: सम्बन्धित कार्यालयले भने: यस कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई संलग्न हुन अनुमती दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुग्ने ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुन सक्नेछ । मिति:	पासपोर्ट साईजको फोटो
अधिकृतको दस्तखत	