

# मनाङ डिस्ट्याड गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

हुम्डे, मनाङ

## आवेदन फाराम

कार्यालय प्रायोजनको लागि

परीक्षार्थीको रोल नं.

आवेदकको फोटो

### उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

पद:	तह:
-----	-----

### आवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम/थर:	लिङ्ग:		
नागरिकता नं.	जारी जिल्ला:	जारी मिति:	
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नाम:	(ख) जिल्ला:	स्थानीय तहको नाम:
	(ख) वडा नं.		
पत्राचार गर्ने ठेगाना:	सम्पर्क नं.	ईमेल:	
बाबुको नाम/थर:	आमाको नाम/थर:		
बाजेको नाम/थर:	पति /पत्निको नाम/थर:		
जन्म मिति	वि.सं.	दरखास्त दिने मिति सम्ममा आवेदकको उमेर:-	
	ई.सं.	वर्ष ..... महिना .....	

### शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण एस.एल.सी देखि माथि

योग्यता	विद्यालय/विश्व विद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्ताङ्क प्रतिशत, सी.जी.पी.ए.

### अनुभव सम्बन्धी विवरण

पद	कार्य	काम गरेको संघठन	अवधि	
			देखि	सम्म

### सम्बन्धित काउन्सिलमा

दर्ता मिति	दर्ता नम्बर

### अन्य विवरण

रक्त समुह:		
आपतकालिन सम्पर्क:	नाम:	ठेगाना:
	नाता:	सम्पर्क नं.

उपरोक्त बमोजिम विवरण साँचो हो, झुटा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

औंठा छाप

--	--

दायाँ

बायाँ

.....  
निवेदकको हस्ताक्षर