

मिति:-२०८१/...../.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
के.आई.सिंह गाउँपालिका
वायल,डोटी।



विषय:- सूचीकृत गरीदिने बारे।

उपर्युक्त विषय सम्बन्धमा त्यस कार्यालयको मिति २०८१/१२/१९ गतेको सूचना बमोजिम म एडभान्स तालिम तथा सिप परिक्षण कार्यमा सहभागि हुन ईच्छुक भएकोले देहाय बमोजिमका विवरण सहित आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी यो आवेदन पेश गर्दछु।

१. व्यक्तिगत विवरण

सहभागिको नाम थर	देवनागरिकमा			
	अंग्रेजीमा			
	नागरिकता नं.		जारी मिति/जिल्ला	
स्थायी ठेगाना	प्रदेश		जिल्ला	
	स्थानिय तह		वडा नं.	
	टोल		लिङ्ग	
	मोबाईल नं.		ईमेल	
पत्राचार गर्ने ठेगाना				
बाबुको नाम			आमाको नाम	
बाजेको नाम			जन्म मिति	

२. शैक्षिक योगता :-

३. तालिमको विवरण:-

४. हालको पेशा व्यवसाय:-

५. संलग्न कागजातहरु :-

- १.नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि। (
- २.तालिम प्राप्त प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि। (
- ३.व्यापार व्यवसाय दर्ता भए पान नम्बरको प्रतिलिपि। (
- ४) पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति।
- ५.दक्षता सम्बन्धी अन्य कागजात भए सो को प्रतिलिपि। (

निवेदक

दस्तखत:-.....
नाम:-.....
सम्पर्क नं.....
मिति:-.....