हिलिहाङ गाउँपालिका

हिलिहाङ गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पँचमी, पाँचथर

पासपोर्ट साईजको फोटो

कार्यालय प्रयोजनको लागी

परिक्षार्थीको रोल नं.- बि.नं.-

|  |  |
| --- | --- |
| **उम्मेद्वारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धि विवरण** | |
| पदः | तहः |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **आवेदकको व्यक्तिगत विवरण** | | | | | | | | | |
| नाम थरः | | | | | | | | लिङ्गः | |
| नागरिकता नं.- | | | | जारी गर्ने जिल्लाः | | | | जारी मितिः | |
| स्थायी ठेगाना | | क)प्रदेशको नामः | | | ख)जिल्ला | | | | ग) स्थानीय तहको नामः |
| घ) वडानं.- | | |
| पत्राचार गर्ने ठेगानाः | | | | | सम्पर्क नं- | | | | ईमेलः |
| बाबुको नाम थरः | | | | | | आमाको नाम थरः | | | |
| बाजेको नाम थरः | | | | | | पति/पत्नीको नाम थरः | | | |
| जन्म मिति  - | (वि.सं.मा)  .......................... | | (ईस्वी सन् मा)  ............................. | | | | दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर  (बर्ष तथा महिनामा)- ................... | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण एस.एल.सी. देखि माथि** | | | |
| योग्यता | विद्यालय/ विश्वविद्यालय | उत्तीर्ण गरेको साल | प्राप्त प्रतिशत/ सी.जी.पी.ए. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **अन्य विवरण** | | |
| रक्त समुहः- | | |
| आपतकालिन सम्पर्कः | नामः | ठेगानाः |
| नाताः | सम्पर्क नं- |

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाउँला।

दाँया

बाँया

हस्ताक्षरः

हिलिहाङ गाउँपालिका

हिलिहाङ गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पँचमी, पाँचथर

पासपोर्ट साईजको फोटो

1. नाम थरः-
2. पदः-
3. तहः-
4. विज्ञापन नं.-
5. उम्मेदवारको दस्तखतः-

*\*नोटः- यस हिलिहाङ गाउँपालिकाबाट लिईने उक्त पदको परिक्षामा तपाईलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिईएको छ। विज्ञापनमा तोकिइको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ।*

रोल नम्बरः-

....................

कर्मचारीको दस्तखत

.......................

स्वीकृत गर्ने अधिकारी

हिलिहाङ गाउँपालिका

हिलिहाङ गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पँचमी, पाँचथर

पासपोर्ट साईजको फोटो

1. नाम थरः-
2. पदः-
3. तहः-
4. विज्ञापन नं.-
5. उम्मेदवारको दस्तखतः-

*\*नोटः- यस हिलिहाङ गाउँपालिकाबाट लिईने उक्त पदको परिक्षामा तपाईलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिईएको छ। विज्ञापनमा तोकिइको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ।*

रोल नम्बरः-

....................

कर्मचारीको दस्तखत

.......................

स्वीकृत गर्ने अधिकारी