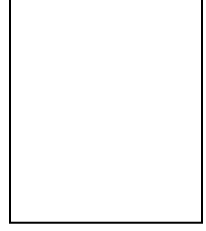


अनुसूची - १

आवेदन फाराम



क) बैयक्तिक विवरण

सूचना नं.

नाम थर: (देवनागरीमा)

(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)

लिङ्ग: जन्म मिति:वि.सं. ई.सं.

नागरिकता नं. जारी गर्ने जिल्ला: जारी मिति:

बाबुको नाम, थर:.....

आमाको नाम, थर:

बाजेको नाम, थर:

स्थायी ठेगाना:

क) जिल्ला: ख) न.पा. / गा.पा.:.....

ग) वडा नं: घ) टोल:..... ङ) मार्ग/घं.नं.:.....

च) फो. नं. (मोबाईल र टेलिफोन दुवै):...../.....

पत्राचार गर्ने ठेगाना:

ईमेल:

ख) शैक्षिक योग्यता र तालिम:

(आवेदन फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता र तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

शैक्षिक योग्यता

विश्वविद्यालय र बोर्ड	शैक्षिक उपाधि	संकाय	श्रेणी, प्रतिशत वा जि.पि.ए.	मूलविषय	कैफियत

तालिम

तालिमको विषय	तालिम प्रदायक संस्था	स्थान, ठेगाना	अवधि (मिति सहित)	कैफियत

मैले यस अघि राष्ट्रिय योजना आयोगबाट स्वयम्सेवकमा नियुक्ति भई कार्य गरेको छैन । मैले यस आवेदनमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन्। आवेदन बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन। कुनै कुरा ढाँटेको वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम भएमा मेरो मन्जुरी हुनेछ। आवेदकले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु।

आवेदकको ल्याप्चे सहीछाप

दायाँ बायाँ

आवेदकको दस्तखत

.....

मिति:

कार्यालयले भर्ने:

आवेदन रूजु गर्नेको नाम र दस्तखत:

आवेदन स्वीकृत वा अस्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत:

स्वीकृत आवेदन नम्बर:..... जिल्ला:

आवेदन अस्वीकृत भए सो को कारण:

द्रष्टव्य: आवेदन फाराम साथ सूचनामा उल्लेखित लगायतका निम्न लिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा आवेदकले आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ:

- १) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- २) शैक्षिक योग्यता (एस.एल.सि. देखी आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता सम्म) को प्रमाणपत्रका प्रतिलिपि ।
- ३) समकक्षता आवश्यक पर्नेमा सोको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- ४) स्वास्थ्य सेवाको हकमा मेडिकल काउन्सिल वा स्वास्थ्य व्यवसायी परिषद् वा नेपाल नर्सिङ परिषद् मा दर्ता गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- ५) शिक्षकको हकमा अध्यापन अनुमति पत्रको प्रतिलिपि ।
- ६) तालिम आवश्यक हुनेको हकमा तालिम प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।