

गौमुल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, घटमुना, बाजुरा
आवेदन फाराम

कार्यालय प्रयोजनका लागि
परिक्षार्थीको रोल नं
दर्ता मिति:
दर्ता नं

फोटो

| | | | | |
|---|--------------------|---------------------|----------------------|--------|
| उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण | | | | |
| पद: | | तह: | | |
| आवेदकको व्यक्तिगत विवरण | | | | |
| नाम थर: | | | लिङ्ग: | |
| नागरिकता नः | जारी गर्ने जिल्ला: | | जारी मिति: | |
| स्थायी ठेगाना | क) प्रदेशको नाम: | ख) जिल्ला: | ग) स्थानीय तहको नाम: | वडा नः |
| पन्नाचार गर्ने ठेगाना: | | | | |
| सम्पर्क नम्बर: | | ईमेल: | | |
| बाबुको नाम थर: | | | आमाको नाम थर: | |
| बाजेको नाम थर: | | पति/पत्रिको नाम थर: | | |
| जन्म मिति: | बि. सं. | ईस्वी सनमा | | |
| दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर (वर्ष तथा महिनामा) | | | | |
| रक्त समूह: | | | | |
| आपत कालिन सम्पर्क | नाम: | | ठेगाना: | |
| | नाता: | | सम्पर्क नं | |

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

| योग्यता | विद्यालय/विश्वविद्यालय | उत्तीर्ण गरेको साल | प्राप्ताङ्क प्रतिशत/सी.जि.पि.ए. |
|---------|------------------------|--------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

| | |
|------|------|
| दाया | बाया |
|------|------|

आवेदकको दस्तखत:
मिति:



गौमुल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, घटमुना, बाजुरा
परिशिष्ट ३



प्रवेश पत्र

परिक्षार्थीले भर्ने

क) नाम थर:

ख) पद:

ग) तह:

घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

कार्यालयले भर्ने:

यस कार्यालयबाट लिईने रेडियोग्राफी पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिईएको छ ।

विज्ञापनमा तोकीएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुससुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नं

.....
(कर्मचारीको दस्तखत)

कार्यालयको छाप
