

कार्यालय प्रयोजन
मिति:
दर्ता नः



शुद्धोधन गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
मानपकडी रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

फोटो

मिति:

श्री उद्यम विकास शाखा प्रमुख ज्यु,
शुद्धोधन गाउँपालिका मानपकडी, रुपन्देही

विषय: प्रशिक्षक सूचीमा सुचिकृत हुन पाउँ।

यस शुद्धोधन गाउँपालिकाबाट सन्चालन गरिने विषयको सीपमूलक तालिमको प्रशिक्षकको सूचिकरणका लागि तोकिएको योग्यता र शर्त पुरा भएको हुँदा प्रशिक्षकको सूची (Roster) मा मेरो नाम सूचिकृत गरिदिनु हुन आफ्नो सत्य तथ्य विवरण खुलाई यो निवेदन पेश गरेको छु।

नाम थर:-

स्थायी ठेगाना प्रदेश:- जिल्ला:-

न.पा/गा.पा:- वडा न:-..... टोल:-.....

सम्पर्क न:-..... इमेल:-.....

बाबु/आमाको नाम, थर:-

(क)शैक्षिक योग्यता:-

शैक्षिक उपाधि	अध्ययन गरेको विषय	विश्व विद्यालय/बोर्ड	उत्तीर्ण वर्ष	उत्तीर्ण श्रेणी

(ख)प्राप्त तालिमको विवरण:-

क्र.स	तालिमको नाम	तालिम दिने संस्था	तालिमको अबधि	
			देखि	सम्म

(ग)कार्य अनुभव

कार्यालय/संस्थाको नाम	पद	समय अबधि		कैफियत
		देखि	सम्म	

मिति:.....

हस्ताक्षर:.....

निवेदकको नाम:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

रुजु गर्ने

प्रमाणित गर्ने

नाम:

नाम:

पद:

पद: