



गार्ड कार्यालयिकाको कार्यालय

स्वास्थ्य संस्थाले इकाई गार्ड गार्ड अर्जुनको फारम

स्वास्थ्य संस्थाको नाम: सुशीला
 ठेगाना: जिल्ला: सुदूरपश्चिम जिला: सुदूरपश्चिम
 स्वास्थ्य संस्थाको ठेगाना नं: सुदूरपश्चिम

प्रमाणको नाम: डा. सुशीला पद: डा. सुशीला
 जन्मदिन: १९८२ साल: १९८२ महिना: ५ गते शिब: १ पद: डा. सुशीला
 स्वास्थ्य संस्थाको ठेगाना नं: सुदूरपश्चिम स्वास्थ्य संस्थाको ठेगाना नं: सुदूरपश्चिम

क्र. नं.	मूल दर्ता नं.	स्वास्थ्य संस्थाको ठेगाना		भर्ना मिति		प्रसूति मिति		व्याख्याको लिङ्ग	प्रसूतिको प्रकार	दिव्यार्ज मिति		यातायात खर्च रकम	फोन नं.
		गा.पा.	वडा	न	सा	न	सा			न	सा		
१	१२३४	१	१	१	१	१	१	१	१	१	१	१	१
२	२३४५	२	२	२	२	२	२	२	२	२	२	२	२
३	३४५६	३	३	३	३	३	३	३	३	३	३	३	३
४	४५६७	४	४	४	४	४	४	४	४	४	४	४	४
५	५६७८	५	५	५	५	५	५	५	५	५	५	५	५
६	६७८९	६	६	६	६	६	६	६	६	६	६	६	६
७	७८९०	७	७	७	७	७	७	७	७	७	७	७	७
८	८९०१	८	८	८	८	८	८	८	८	८	८	८	८
९	९०१२	९	९	९	९	९	९	९	९	९	९	९	९
१०	०१२३	१०	१०	१०	१०	१०	१०	१०	१०	१०	१०	१०	१०
११	१२३४	११	११	११	११	११	११	११	११	११	११	११	११
१२	२३४५	१२	१२	१२	१२	१२	१२	१२	१२	१२	१२	१२	१२
१३	३४५६	१३	१३	१३	१३	१३	१३	१३	१३	१३	१३	१३	१३
१४	४५६७	१४	१४	१४	१४	१४	१४	१४	१४	१४	१४	१४	१४
१५	५६७८	१५	१५	१५	१५	१५	१५	१५	१५	१५	१५	१५	१५
१६	६७८९	१६	१६	१६	१६	१६	१६	१६	१६	१६	१६	१६	१६
१७	७८९०	१७	१७	१७	१७	१७	१७	१७	१७	१७	१७	१७	१७
१८	८९०१	१८	१८	१८	१८	१८	१८	१८	१८	१८	१८	१८	१८
१९	९०१२	१९	१९	१९	१९	१९	१९	१९	१९	१९	१९	१९	१९
२०	०१२३	२०	२०	२०	२०	२०	२०	२०	२०	२०	२०	२०	२०

स्वास्थ्य संस्थाको नाम: सुशीला
 ठेगाना: सुदूरपश्चिम
 स्वास्थ्य संस्थाको ठेगाना नं: सुदूरपश्चिम
 प्रमाणको नाम: डा. सुशीला
 जन्मदिन: १९८२ साल: १९८२ महिना: ५ गते शिब: १



स्वास्थ्य संस्थाको नाम: सुशीला
 ठेगाना: सुदूरपश्चिम
 स्वास्थ्य संस्थाको ठेगाना नं: सुदूरपश्चिम
 प्रमाणको नाम: डा. सुशीला
 जन्मदिन: १९८२ साल: १९८२ महिना: ५ गते शिब: १

