



करारमा स्वास्थ्यकर्मी भर्ना

आवेदन फारम

कार्यालय प्रयोजनको लागि
परीक्षार्थको रोल नं.

पासपोर्ट
साइजको फोटो

उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्वन्धि विवरण
पद: तह:

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण			
नाम, थर		लिङ्गः	
नागरिकता नं.	जारी गर्ने जिल्ला:	जारी मिति:	
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नाम:	(ख) जिल्ला:	(ग) स्थानीय तहको नाम:
	(घ) वडा नं.		
पत्राचार गर्ने ठेगाना	सम्पर्क नं.	ईमेल:	
बाबुको नाम, थर:	आमाको नाम, थर		
बाजेको नाम:	पति/पत्तिको नाम, थर		
जन्म मिति:	(बि.सं.मा)	(ईस्वी सन् मा)	दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर (वर्ष तथा महिना).....वर्ष.....महिना.....गते

शैक्षिक योग्यता सम्वन्धि विवरण एस.एल.सि देखि माथि			
योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्ताङ्क प्रतिशत/सी.जी.पी.ए.

अन्य विवरण		
रक्त समुहः		
आपतकालिन सम्पर्कः	नामः	ठेगानाः
	नाताः	सम्पर्क नं.

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलिन कानून बमोजिम महुँला/बुझाउला ।

दायाँ बायाँ

हस्ताक्षरः



जगन्नाथ गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
सुदूरपश्चिम प्रदेश
जुड्डी, बाजुरा

प्रवेश-पत्र

परीक्षार्थीले भर्ने:

(क) नाम, थर

(ख) पद:

(ग) तह:

(घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

फोटो

गाउँपालिकाको कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयबाट लिइने उक्त परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर:

.....
(कर्मचारीको दस्तखत)

.....
(कार्यालयको छाप)