

बोदे बरसाईन नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
मधेश प्रदेश, नेपाल
बोदे बरसाईन , सप्तरी

कार्यालय प्रयोजनको लागि
रोल नं. :

फोटो

उम्मेदवारले दरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

पद:	तह:	विज्ञापन नं.
-----	-----	--------------

आवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम थर:	लिङ्ग:		
नागरिकता नं.	जारी गर्ने जिल्ला	जारी मिति :	
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नाम:	(ख) जिल्ला	(ग) स्थानीय तहको नाम:
	(ग) वडा नं.		
पत्राचार गर्ने ठेगाना:	सम्पर्क नं.	ईमेल :	
बाबुको नाम, थर:		आमाको नाम, थर:	
बाजेको नाम, थर:		पति/पत्नीको नाम, थर:	
जन्म मिति	वि.स. मा	ईस्वी स.मा.	उमेर: वर्ष महिना

शैक्षिक योग्यता सम्बन्धि विवरण

योग्यता	विश्वविद्यालय/कलेज	उत्तिर्ण गरेको साल	प्रसंक / जी.पि.ए /प्रतिशत

अन्य विवरण

रिक्त समूह :			
आपत्कालीन सम्पर्क	नाम:	ठेगाना:	
	नाता:	सम्पर्क नं	

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठो ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/ बुझाउला

दायाँ

बायाँ

हस्ताक्षर