

सरावल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
आवेदन फारम

उम्मेदरले
हालसालै
खिचिएको दुवै
कान प्रष्ट देखिने

उम्मेदवारले अनिवार्य रूपमा आफैले निम्न विवरणहरू स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नुहोला ।

क.	तालिम लिन चाहेको शिर्षक(प्राथमिकताको आधारमा वढिमा २ वटा उल्लेख गर्नुहोस)
१.	२.

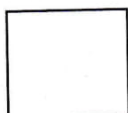
२. आवेदकको व्यक्तिगत विवरण:-

१. आवेदकको नाम:-	नागरिकता नं..... -जारी भएको जिल्ला:..... सम्पर्क नं -
२. जात	
३. जन्म स्थान र स्थायी ठेगाना	जन्म स्थान जिल्ला..... .वार्ड नं.....पा.न/पा.गा..... स्थायि ठेगाना: -जिल्ला..... पा.गा/पा.न..... वार्ड नं.....टोल/वस्ती
४. धर्म	१. हिन्दु २. बौद्ध ३. ईस्लाम ४.(अन्य भए उल्लेख गर्ने)
२. वैवाहिक स्थिति	२ विवाहित २ ३अविवाहित .विधवा .४विदुर /अलग भई वसेको
३. उम्मेदवारको रोजगारी अवस्था	२. बेरोजगार २.अन्य पेश(उल्लेख गर्ने).....
४. मातृभाषा	
५. शारिरिक रूपमा अशक्त हुनुहुन्छ?	२. छु २ छैन अशक्त भए कुन प्रकारको अशक्तता हो खुलाउनुहोस
६. शैक्षिक योग्यता (तह र विषय)	

३. यसभन्दा अघी तालिम लिएको भए

क्र.सं.	तालिम दिने संस्थाको नाम	तालिमको नाम	विषय	परिक्षा उत्तिर्ण गरेको साल वि .सं.ई/सं.	श्रेणी	प्रतिशत	तालिमको अवधि	
							देखि	सम्म

ल्याप्चे सहिछाप



दाया



वाया

उम्मेदवारको दस्तखत