

ललितपुर महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
दर्ता सहयोगीको लागि दरखास्त फाराम

पासपोर्ट साइजको
फोटो टाँस गरी
फोटोमा समेत पर्ने
गरी उम्मेदवारको
दस्तखत

Name (Capital letter) :.....					
नाम:.....		लिङ्ग:.....			
नागरिकता नं.:.....		जन्म मिति:.....			
जारी मिति:.....	जिल्ला:.....	हालको उमेर:.....बर्ष.....महिना:.....			
बाबुको नाम:.....		आमाको नाम:.....			
बाजेको नाम:.....		पति/पत्तिको नाम:.....			
स्थायी ठेगाना:					
प्रदेश:.....		जिल्ला:.....			
गा.पा./न.पा.		वडा नं.:.....			
टोल:.....		घर नं.:.....			
हालको ठेगाना: (स्थायी ठेगाना भन्दा फरक भए मात्र भर्ने)					
प्रदेश:.....		जिल्ला:.....			
गा.पा./न.पा.		वडा नं.:.....			
टोल:.....		घर नं.:.....			
इमेल:		मोबाइल नं.:			
शैक्षिक योग्यता र तालिमको विवरण:-					
शैक्षिक योग्यता	शिक्षण संस्था/तालिम दिने संस्थाको नाम, ठेगाना	शैक्षिक उपाधि /तालिम	प्राप्त श्रेणी	कैफियत	
तालिम					
अनुभव:					
कार्यालय	पद	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि		कैफियत
			देखि	सम्म	

स्वघोषणा:

म स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत दर्ता सहयोगीको रूपमा कार्य गर्न इच्छुक भई यो दरखास्त फाराम भरी पेश गरेको छु। माथि लेखिएको विवरण ठिक साँचो छ। जानीजानी झुठा कुरा लेखि दिएको ठहरे नियम बमोजिम सहुंला बुझाउँला।

.....
उम्मेदवारको सही
मिति:

औठा छाप
दायाँ बायाँ

--	--