

कार्यालय प्रयोजनका लागि:

सिम्बोल नं

मिति:

रुजु गर्नेको हस्ताक्षर:

साईपाल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
काँडा, बझाङ्ग

आवेदन फारम

फोटोमा पर्ने

गरी

आवेदकको

मिति: -/...../.....

नाम थर	देवनागरिमा						
	In English						
विज्ञापन नं		तह/श्रेणी:		पद:		विषय:	
स्थायी ठेगाना:	प्रदेश:		जिल्ला:		गाउँपालिका/नगरपालिका:		
	वडा नं:		टोल:				
जन्म मिति:	वि.स.				A.D		
उमेर:	वर्ष:				महिना:		
नागरिकता नं		जारी मिति:		जारी जिल्ला:			
बाबुको नाम:				आमाको नाम:			
बाजेको नाम:				सम्पर्क नं			
इमेल:							
न्यूनतम शैक्षिक योग्यता:				मुल विषय:		प्रतिशत:	
बैवाहिक अवस्था:	बिवाहित				अबिवाहित		

आवेदकको हस्ताक्षर

साईपाल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
काँडा, बझाङ्ग

प्रवेश-पत्र

फोटोमा पर्ने

गरी

आवेदकको

सिम्बोल नं

नाम थर	देवनागरिमा						
	In English						
विज्ञापन नं		विषय:		तह/श्रेणी:		पद:	

.....
प्रमाणीत गर्ने.....
आवेदक