लालीगुराँस नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा
वसन्तपुर,तेह्रथुम

फोटो

मे.अ./हे.अ./स्टाफ नर्स/अ.हे.व./अ.न.मी./का.स.पदको दरखास्त फाराम

सूचना नं. :	
दरखास्त दिने पद :	
उम्मेदवारको नाम/थर :	
उम्मेदवारको बाबुको नाम/थर :	
उम्मेदवारको आमाको नाम/थर :	
उम्मेदवारको बाजेको नाम/थर :	
उम्मेदवारको जन्म मिति	
नागरिकता नं. :	
नागरिकता जारी मिति/जिल्ला :	
स्थायी ठेगाना :	
मोवाईल नं :	
ईमेल ठेगाना :	
शैक्षिक योग्यता :	

तह	उत्तिर्ण वर्ष	प्राप्ताङ्क प्रतिसत	श्रेणी/ग्रेड	मुख्य विषयहरु	अध्ययन गरेको शिक्षण संस्थाको नाम र ठेगाना
SLC				१. २. ३.	
प्रविणता प्रमाण पत्र तह वा सो सरह				१. २. ३.	
स्नातक तह वा सो सरह				१. २. ३.	
स्नातकोत्तर तह वा सो सरह					
अन्य					

तालिम प्राप्त गरेको भए तालिमको विषय र अवधि खुलाउनु होस	क.सं	तालिम प्राप्त विषय	तालिम अवधि	तालिम दिने संस्थाको नाम तथा स्थान
	१.			
	२.			
	३.			
	४.			
	५.			

अनुभव तथा अन्य योग्यता						
	मिति (देखि सम्म)	काम गरेको संस्थाको नाम तथा स्थान	पद	सम्पादन गरेको मुख्य कामहरु	विशेष दक्षता प्राप्त भएका क्षेत्र तथा विषहरु	

सिप लगाउनुहोस ☐				

आवेदकको दस्तखत..... मिति.....	फाराम स्वीकृत गर्ने अधिकृतको दस्तखत : कार्यालयको छाप

लालीगुराँस नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा
बसन्तपुर,तेह्रथुम

मे.अ./हे.अ./स्टाफ नर्स/अ.हे.व./अ.न.मी./का.स.पदको

प्रवेश पत्र

(कार्यालय प्रयोजनको लागि)

फोटो

सूचना नं. :.....

नगरपालिकाको नाम :.....

आवेदकको नाम, थर :.....

रोल नं. .....

पद :.....

....

आवेदकको दस्तखत फाराम स्वीकृत गर्ने अधिकृतको दस्तखत

लालीगुराँस नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
स्वास्थ्य शाखा
बसन्तपुर,तेह्रथुम

मे.अ./हे.अ./स्टाफ नर्स/अ.हे.व./अ.न.मी./का.स.पदको

प्रवेश पत्र

(उम्मेदवार प्रयोजनको लागि)

फोटो

सूचना नं. :.....

नगरपालिकाको नाम :.....

आवेदकको नाम, थर :.....

रोल नं. .....

पद :.....

....

आवेदकको दस्तखत फाराम स्वीकृत गर्ने अधिकृतको दस्तखत