



महालक्ष्मी नगरपालिका, ललितपुरको स्वास्थ्यकर्मी करारमा लिने सम्बन्धी दरखास्त फारम

पद:

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साइजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटोमा पर्ने
गरी आवेदकले दस्तखत
गर्ने।

(क) वैयक्तिक विवरण

	नाम थर	(देवनागरीमा)		
		(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)		लिङ्गः
	नागरिकता नं		जारी गर्ने जिल्लाः	जारी मितिः
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला	ख) न.पा./गा.वि.स.		ग) वडा नं
	घ) टोलः		ड) मार्ग/घर नं.	च) फोन नं
पत्राचार गर्ने ठेगाना			ईमेल :	
बाबुको नाम, थर			जन्म मिति (वि.सं.):	
			ईस्वी संवतमा:	
बाजेको नाम, थर :		हालको उमेर :	वर्ष	महिना

(ख) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फारम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने।

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					

(ग) अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यालय	पद	सेवा / समूह /उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँट वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारमका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु र करारको समयभन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा ३ महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप		उम्मेदवारको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने		
रोल नं		
दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण		
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत:		दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत:
मिति:		मिति:

द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी सूचनामा तोकिएको मितिभित्र ईमेलमार्फत पेश गर्नु पर्नेछ ।