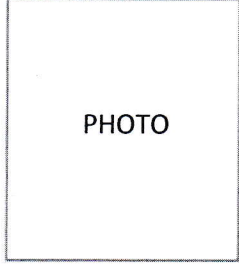


अनुसुची- १
दफा ४ को उपदफा १ संग सम्बन्धित
सोलुदुधकुण्ड नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
सल्लेरी, सोलुखुम्बु
दरखास्त फाराम



(क) उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

| | |
|-----------------|-------|
| १. विज्ञापन नं. | २. पद |
|-----------------|-------|

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण

| | | | |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|
| उम्मेदवारको नामथर | देवानागरीमा | | |
| | अंग्रेजीमा (Capital letter) | | लिङ्ग |
| जन्म मिति (वि.स.) | (ईस्वी सम्बत) | हालको उमेरवर्षमहिना | |
| नागरिकता नं | जारी गर्ने जिल्ला | मिति | |
| स्थायी ठेगाना | (क) जिल्ला | (ख) गापा/ नपा | ग) वडा नं |
| | घ) टोल | ड) घर नं /मार्ग | च) फोन नं |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना: | ईमेल | | |
| बाबुको नाम, थर: | आमाको नामथर: | | |
| बाजेको नाम, थर | | | |

(ग) दरखास्त दिने पदको लागि चाहिने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने

| आवश्यक न्यूनतम योग्यता | विश्वविद्यालय/तालिम दिने संस्था/ बोर्ड | शैक्षिक उपाधी/तालिम | संकाय | श्रेणी/प्रतिशत | मूल विषय |
|------------------------|--|------------------------|-------|----------------|----------|
| शैक्षिक योग्यता | | | | | |
| तालिम | | | | | |

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण:

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

मैले यस दरखास्तमा खुलाएको सम्पूर्ण विवरणहरु सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको सूचनाको लागि अयोग्य ठहरिने कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फाराम तथा करार सम्झौतामा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरु पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु । करारको समय भन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा एक महिनाको पूर्व सूचना दिई आफु कार्यरत स्वास्थ्य संस्थामा निवेदन दिनेछु ।

| | | |
|-----------------------------|-------|--------------------|
| उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप | | उम्मेदवारको दस्तखत |
| दायाँ | बायाँ | मिति |
| | | |

कार्यालयले भर्ने:

| | |
|---------------|--------|
| भौचर/ रसिद नं | रोल नं |
|---------------|--------|

दरखास्त अस्वीकृत भए सो को कारण:

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत: | दरखास्त स्वीकृत/ अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत: मिति: | |
|------------------------------------|---|--|

द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरु अनिवार्य रूपले उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।

(१) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (२) न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (समकक्षता आवश्यक परेमा सोको समेत प्रतिलिपि) (३) सम्बन्धित काउन्सिलको प्रमाणपत्र (लाइसेन्स आवश्यक परेमा) (४) अनुभवको पत्र (आवश्यक परेमा) (५) सम्बन्धित नगरपालिका वा जिल्ला वा प्रदेशमा बसोबास गरेको देखिने प्रमाणपत्र) (६) लोपोन्मुख ,अति सिमान्तकृत, सीमन्तकृत, दलित,आदिवासि जनजाति समूहमा पर्ने भए सो खुलाउने प्रमाणित कागजातको प्रतिलिपि तथा अन्य आवश्यक कागजातहरु संलग्न गर्नुपर्नेछ ।



ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

सल्लेरी, सोलुखुम्बु



कोशी प्रदेश, नेपाल

प्रवेश-पत्र

परिक्षार्थीले भर्ने:

| | | | |
|---------|---------|-------|-------|
| रोल नं | | | |
| पद: | श्रेणी: | सेवा: | समुह: |
| नाम थर: | | | |
| दस्तखत: | | | |

PHOTO

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

यस नगरपालिकाबाट लिइने उक्त पदको परिक्षामा तपाइलाई निम्न केन्द्रबाट सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको सर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

| |
|--|
| परिक्षा केन्द्र: सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कार्यालय |
| रोल नं |

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत



ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

सल्लेरी, सोलुखुम्बु



कोशी प्रदेश, नेपाल

प्रवेश-पत्र

परिक्षार्थीले भर्ने:

| | | | |
|---------|--------------|-------|-------|
| रोल नं | विज्ञापन नं: | | |
| पद: | श्रेणी: | सेवा: | समुह: |
| नाम थर: | | | |
| दस्तखत: | | | |

PHOTO

कार्यालयको कर्मचारीले भर्ने:

यस नगरपालिकाबाट लिइने उक्त पदको परिक्षामा तपाइलाई निम्न केन्द्रबाट सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको सर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

| |
|--|
| परिक्षा केन्द्र: सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कार्यालय |
| रोल नं |

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत