



स्थानीय सरकार
लुम्बिनी साँस्कृतिक नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
करार पदको लागि दरखास्त फाराम

उम्मेदवारको फोटो (उम्मेदवारले फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर गर्नुपर्नेछ)

कार्यालयको प्रयोजनको लागि:
परीक्षार्थीको रोल.नं.

उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण	
विज्ञापन नं.	पद:
तह/श्रेणी:	सेवा समूह:

क.आवेदकको व्यक्तिगत विवरण																					
नाम थर:	लिङ्ग:																				
अंग्रेजीमा नाम थर:																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
जन्म मिति:	जारी मिति:																				
नागरिकता नं.	जारी गर्ने जिल्ला:																				
बाबुको नाम:	आमाको नाम:																				
श्रीमान/श्रीमतीको नाम:	मोबाइल नं.																				
स्थायी ठेगाना: क. प्रदेश/जिल्ला:	ख. स्थानीय तह/वडा नं.																				

ख. शैक्षिक योग्यता: (एसएलसी/एस.ई.ई देखी माथि दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता र भएमा माथिल्लो तहको शैक्षिक योग्यता समेत उल्लेख गर्ने)

क्र. सं.	शैक्षिक योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
१						
२						
३						

ग अनुभव सम्बन्धी विवरण:

क्र.सं.	पद	श्रेणी/ तह	स्थायी/अस्थायी /करार	काम गरेको संस्था	सेवा समुह	सेवा 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 ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर गर्दछु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्णरूपमा पालना गर्नेछु । करारको समय भन्दा अगावै करारको अन्त्य गर्दा कम्तिमा ३ महिनाको पूर्व सूचना दिई कार्यालयमा निवेदन दिनेछु ।

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

द्रष्टव्य: दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित लगायत निम्नलिखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उम्मेदवार आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. समकक्षता र सम्बद्ध आवश्यक पर्नेमा सो को प्रतिलिपि
३. न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
४. प्राविधिक कार्य इन्जिनियरिङ्ग, स्वास्थ्य) का लागि आवश्यक पर्ने व्यवसायिक लाईसेन्स को प्रतिलिपि अनुभव को प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि आदि ।
५. नगर स्वयम सेवक शिक्षक पदको लागि सम्बन्धित तहको लाइसेन्स (अध्यापन अनुमती पत्र) को प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि



स्थानीय सरकार
लुम्बिनी साँस्कृतिक नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रवेशपत्र

उम्मेदवारको फोटो (उम्मेदवारले फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर गर्नुपर्नेछ)

परीक्षार्थीले भर्ने:

क. नाम, थर:

ख. विज्ञापन नं.

घ. सेवा:

च. श्रेणी/तह

ज. उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

ग. पद:

ड. समूह:

छ. परीक्षा केन्द्र:

झ. नेपाल स्वास्थ्य परिषदमा दर्ता नं.

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने:

यस लुम्बिनी साँस्कृतिक नगर कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नं.

कर्मचारीको दस्तखत



स्थानीय सरकार
लुम्बिनी साँस्कृतिक नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रवेशपत्र

उम्मेदवारको फोटो (उम्मेदवारले फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर गर्नुपर्नेछ)

परीक्षार्थीले भर्ने:

क. नाम, थर:

ख. विज्ञापन नं.

घ. सेवा:

च. श्रेणी/तह

ज. उम्मेदवारको दस्तखत नमूना:

ग. पद:

ड. समूह:

छ. परीक्षा केन्द्र:

झ. नेपाल स्वास्थ्य परिषदमा दर्ता नं.

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने:

यस लुम्बिनी साँस्कृतिक नगर कार्यालयबाट लिइने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नं.

कर्मचारीको दस्तखत