



प्रदेश सरकार
शिक्षा, संस्कृति, विज्ञान प्रविधि तथा सामाजिक विकास मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय, बागलुङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

तालीम आवेदन फाराम

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
सामाजिक विकास कार्यालय, बागलुङ ।

तहाँ कार्यालयबाट मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन गरिने
..... विषयको तालीममा समावेश हुने इच्छा
भएकोले निम्नानुसार व्यक्तिगत विवरण भरी नागरिकताको प्रमाणपत्रको छायाँप्रति/अपाङ्गता परिचयपत्र र शैक्षिक योग्यताको
प्रमाणपत्रको छायाँप्रति सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

- निवेदकको नामथर
 - १. नेपालीमा:
 - २. अंग्रेजीमा:
- निवेदकको बाबु / आमाको नामथर:
- निवेदकको ठेगाना
 - १. स्थायी: जिल्ला गा.पा. / न.पा.
.....वडा नं.
 - २. अस्थायी: जिल्ला गा.पा. / न.पा.
.....वडा नं.
 - ३. सम्पर्क मोबाइल नं.
 - ४. इमेल:
- जन्ममिति:
- लिङ्ग:
- वैवाहिक स्थिति: विवाहित / अविवाहित
- शैक्षिक योग्यता:
- परिवारको किसिम: एकल / संयुक्त
- परिवार संख्या:
- निवेदकको पेशा:
- कुल वार्षिक आम्दानी रु.
- यस भन्दा अगाडि तालीम लिनुभएको छ भने तालीमको विषय र अवधि उल्लेख गर्नुहोस ।

सि.नं.	तालीमको नाम	अवधि
१		
२		

- यो तालीम लिन चाहनुको कारण:

निवेदकको हस्ताक्षर:
मिति: