

माधव नारायण नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
माधोपुर, रौतहट  
मेडिकल अधिकृत (MBBS) को आवेदन फारम

फोटो

**कार्यालयप्रयोजनको लागि**  
परिक्षार्थीको रोल नः

उम्मेदवारलेदरखास्त फारम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

पदः	तहः
-----	-----

आवेदककोब्यक्तिगत विवरण

नाम, थरः		लिङ्गः	
नागरिकता नः		जारी गर्ने जिल्लाः	
जारी मितिः		जारी मितिः	
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नामः	(ख) जिल्लाः	(ग) स्थानीय तहको नामः
	(घ) वडा नः		
पत्राचारगर्ने ठेगानाः	सम्पर्कनः	ईमेलः	
बाबुकोनाम, थरः		आमाकोनाम, थरः	
बाजेको नाम, थरः		पति/पत्नीको नाम, थरः	
जन्म मिति	(वि.सं.)	(ईस्वीसम्बत)	दरखास्त दिनेमितिमा आवेदकको उमेर (वर्ष तथा महिनामा)

शैक्षिकयोग्यता सम्बन्धी विवरण एस.एल.सी. देखि माथि

योग्यता	विद्यालय/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्तांकप्रतिशत/सी.जी.पी.ए.

कार्य अनुभव			
निकाय / संस्था	कार्यक्रम	पद	कार्य अवधि
अन्यविवरण			
रक्त समूह:			
आपतकालीनसम्पर्क:	नाम:	ठेगाना:	
	नाता:	सम्पर्क नः	

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ
-------	-------

हस्ताक्षर
-----------

माधव नारायण नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
माधोपुर, रौतहट  
प्रदेश नं. २, नेपाल

**प्रवेशपत्र**

फोटो

**परिक्षार्थीले भर्ने**

(क) नाम, थर:

(ख) पद:

(ग) तह:

(घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमुना:

**नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने**

यस कार्यालयबाट लिईने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिईएको छ । विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर: .....

.....  
(कार्यालयको छाप)

.....  
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर)