

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

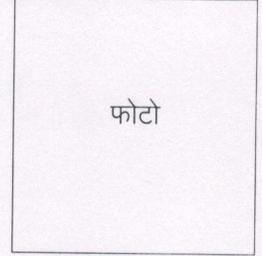
उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ

हस्ताक्षर

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

प्रवेशपत्र



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)