

अनुसूची-३

(दफा- ५(२) सँग सम्बन्धित)

आवेदनको ढाँचा

पासपोर्ट साईजको  
फोटो

कार्यालय प्रयोजनको लागि  
परिक्षार्थीको रोल नं. :

**उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण**

|     |     |
|-----|-----|
| पद: | तह: |
|-----|-----|

**आवेदकको व्यक्तिगत विवरण**

|                        |                      |                      |  |
|------------------------|----------------------|----------------------|--|
| नाम थर:                | लिङ्गः               |                      |  |
| नागरिकता नं. :         | जारी गर्ने जिल्ला:   | जारी मिति:           |  |
| स्थायी<br>ठेगाना       | (क) प्रदेशको नामः    | (ख) जिल्ला:          | (ग) स्थानीय तहको नामः                                  |
|                        | (घ) वडा नं.-         |                      |  |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना: | सम्पर्क नं. :        | ईमेलः                |  |
| बाबुको नाम, थर:        | आमाको नाम, थर:       |                      |  |
| बाजेको नाम, थर:        | पति/पत्नीको नाम, थर: |                      |  |
| जन्म मिति              | (वि.सं.मा)           | (ईस्वी सन)           | दरखास्त दिने मितिमा आवेदको<br>उमेर (वर्ष तथा महिनामा): |
|                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   |
|                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   |

### शैक्षिक योग्यता/तालिम सम्बन्धी विवरण

|                              |                                  |      |                         |       |                          |                                      |
|------------------------------|----------------------------------|------|-------------------------|-------|--------------------------|--------------------------------------|
| आवश्यक<br>न्यूनतम<br>योग्यता | विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम संस्था | दिने | शैक्षिक उपाधि/<br>तालिम | संकाय | उत्तीर्ण<br>गरेको<br>साल | प्रासाङ्क<br>प्रतिशत/<br>सी.जी.पी.ए. |
| शैक्षिक योग्यता              |                                  |      |                         |       |                          |                                      |
| तालिम                        |                                  |      |                         |       |                          |                                      |

### अनुभव सम्बन्धी विवरण

| कार्यालय | पद | अवधि |      |
|----------|----|------|------|
|          |    | देखि | सम्म |
|          |    |      |      |

### अन्य विवरण

रक्त समूह:

|                   |       |             |
|-------------------|-------|-------------|
| आपतकालीन सम्पर्कः | नामः  | ठेगाना:     |
|                   | नाता: | सम्पर्क नं. |

उपर्युक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुष्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/वुझाउँला ।

| उम्मेदवारको ल्याज्वे सहिच्छाप |       |
|-------------------------------|-------|
| दायाँ                         | बायाँ |
|                               |       |

उम्मेदवारको दस्तखत

मिति: