

हुप्सेकोट गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, झ्यालवास
पशु चिकित्सक आवेदन फारम

फोटो

१) व्यक्तिगत विवरण:

नाम, थर:		लिङ्ग:	
अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा:			
नागरिकता नं.	जारी गर्ने जिल्ला:	जारी मिति:	
स्थायी ठेगाना:	क) प्रदेशको नाम:	ख) जिल्ला:	
	ग) स्थानीय तहको नाम:	घ) वडा नं.	
पत्रचार गर्ने ठेगाना:	सम्पर्क नं.	ईमेल:	
बुवाको नाम, थर:	आमाको नाम, थर:		
बाजेको नाम, थर:	पति/पत्नीको नाम, थर:		
जन्म मिति: (वि.सं.मा):		(ईस्वी सन):	
दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर(वर्ष तथा महिना):			

२) शैक्षिक योग्यता:

क्र.स.	शैक्षिक योग्यता/ उपाधि	विश्व विद्यालय/बोर्ड	मूल विषय	श्रेणी	प्राप्ति प्रतिशत/ग्रेड	कैफियत
१.						
२.						
३.						
४.						

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 ठहरीएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालना गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारममा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालना गर्न मन्जुर छु । साथै करारमा उल्लेखित शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप:

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहीछाप	
दायाँ	बायाँ

उम्मेदवारको दस्तखत
मिति: