

परिशिष्ट-२  
(दफा-३ सँग सम्बन्धित)

आवेदनको ढाँचा

कार्यालय प्रयोजनको लागि  
परिक्षार्थीको रोल नं. :

पासपोर्ट  
साईजको फोटो

| उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण |      |
|---------------------------------------------------|------|
| पद :                                              | तह : |

| आवेदकको व्यक्तिगत विवरण |                    |                       |                                                          |
|-------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------|
| नाम थर :                |                    | लिङ्ग :               |                                                          |
| नागरिकता नं. :          |                    | जारी गर्ने जिल्ला :   | जारी मिति :                                              |
| स्थायी<br>ठेगाना        | (क) प्रदेशको नाम : | (ख) जिल्ला :          | (ग) स्थानीय तहको नाम :                                   |
|                         | (घ) वडा नं. :      |                       |                                                          |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना : |                    | सम्पर्क नं. :         | ईमेल :                                                   |
| बाबुको नाम, थर :        |                    | आमाको नाम, थर :       |                                                          |
| बाजेको नाम, थर :        |                    | पति/पत्नीको नाम, थर : |                                                          |
| जन्म मिति               | (वि.सं.मा)         | (ईस्वी सन्मा)         | दरखास्त दिने मितिमा आवेदकको उमेर<br>(वर्ष तथा महिनामा) : |

| शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण एस एल सी देखि माथि |                        |                    |                                  |
|---------------------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------------------|
| योग्यता                                           | विद्यालय/विश्वविद्यालय | उत्तीर्ण गरेको साल | प्राप्तांक<br>प्रतिशत/सी.जी.पी.ए |
|                                                   |                        |                    |                                  |
|                                                   |                        |                    |                                  |
|                                                   |                        |                    |                                  |
|                                                   |                        |                    |                                  |
|                                                   |                        |                    |                                  |