

श्रीमान् निर्देशकज्यू,
प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्
गण्डकी प्रदेश कार्यालय, पोखरा ।

तहाँको मिति २०७९/१०/१६ गतेको सूचना अनुसार स्थानीय तहमा स्वयंसेवक परिचालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ (मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय, गण्डकी प्रदेश) ले तोकेको व्यवस्था भित्र रही तोकिएका स्थानीय तहमा स्वयंसेवकका रूपमा कार्य गर्न छनौट हुन पाउँ भनी देहायअनुसारका व्यक्तिगत विवरण भरी पेश गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

तपसिल:

- १) सेवा क्षेत्र:
२) सेवा गर्ने स्थानीय तह: (प्राथमिकता अनुसार)

सि.नं.	स्थानीय तह	जिल्ला
१.		
२.		
३.		

३) स्वयंसेवकको वैयक्तिक विवरण:

क) नाम, थर (देवानागरीमा) :

ख) Full Name in English (Capital Letter):

ग) नागरिकता नं.:

घ) जारी गर्ने जिल्ला:

ङ) मिति:

च) जन्ममिति:

छ) हालको उमेर: ... वर्ष महिना

ज) लिंग:

४) स्थायी ठेगाना:

क) जिल्ला:

ख)

स्थानीय

तह:

ग) वडा नं.

घ) टोल/ वस्ती:

ङ) व्यक्तिगत मोबाईल नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

च) सम्पर्क गर्ने वैकल्पिक मोबाईल नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

५) पत्राचार गर्ने ठेगाना:

क) जिल्ला:

ख)

स्थानीय

तह:

ग) वडा नं.

घ) टोल/ वस्ती:

च) ई-मेल:

६) बाबुको नाम, थर:

७) आमाको नाम, थर:

८) बाजेको नाथ, थर:

९) शैक्षिक योग्यता, तालिम (एसईई र माथिल्ला योग्यता)

शैक्षिक उपाधि, तालिम	विश्वविद्यालय/बोर्ड/ तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि वा तालिमको अवधि	उत्तीर्ण गरेको वर्ष (वि.सं.)	श्रेणी/ प्रतिशत	मूल विषय (विशिष्टता)

१०) माथि उल्लेखित विवरण सत्य र दुरुस्त रहेको व्यहोरा स्व-घोषणा गर्दछु साथै स्वयंसेवक परिचालन कार्यविधि, २०७७ बमोजिम तोकिएको क्षेत्रमा रही काम गर्न मन्जुर गर्दछु ।

स्वयंसेवकको हस्ताक्षर:

मिति