



सुनवर्षी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सीप विकास प्रशिक्षण तथा विक्री केन्द्र
डाईनियाँ, मोरङ



तालीमको लागि आवेदन फारम

१. आवेदकको नाम थर :
२. बुवा /पतिको नाम थर :
३. स्थायी ठेगाना :
५. धर्म :
७. जन्म मिति :
९. शैक्षिक योग्यता :
११. परिवार संख्या :
१३ तालीम लिन चाहेको विषय :
१४. उक्त विषय छनोट गर्नुको कारण :
१५. यस अघि कुनै तालीम लिएको भए सो को विषय :
१६. तालीम पश्चातको रोजगारको योजना :
- सम्पर्क नं :
४. अस्थायी ठेगाना :
६. लिङ्ग :
८. उमेर :
१०. रुची :
१२. पेशा :

(माथि लेखिएको व्यहोरा सही सत्य हो । झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।)

R	L

.....
आवेदकको दस्तखत

(कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

द नं. :

मिति :

दर्ता गर्नेको सही :

प्रमाणित गर्नेको सही :