



करार सेवामा पदपूर्तिका लागि आवेदन फाराम

मिति २०८२/...../.....

बिषय: आवेदन पेश गरेको ।

श्री प्रमुख मेडिकल सुपरिन्टेन्डेण्ट ज्यू,
सेती प्रादेशिक अस्पताल
धनगढी, कैलाली

महोदय,

सेती प्रादेशिक अस्पताल, धनगढीको मिति २०८२/१०/२० गते प्रकाशित सूचना अनुसार बिज्ञापन नम्बर/२०८२/०८३ पदका लागि मेरो योग्यता तथा अन्य मापदण्ड पुग्ने भएकोले उक्त पदका लागि देहाय बमोजिमको विवरण र आवश्यक कागजातहरू यसै साथ संलग्न राखि आवेदन पेश गरेको छु । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुटा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउला ।

निवेदकको विवरण:

१) नाम थर:

२) बुवा/आमाको नाम:

३) स्थायी ठेगाना:

४) हालको ठेगाना:

५) नागरिकता प्रमाणपत्र नं.

६) जन्म मिति:

७) परिषद दर्ता नं.

८) शैक्षिक योग्यता:

(क) न्यूनतम: (माग गरिएको पदको) श्रेणी: प्रतिशत:

(ख) माथिल्लो: (भए उल्लेख गर्ने) श्रेणी: प्रतिशत:

९) मोवाइल नं.

१०) इमेल ठेगाना:

निवेदकको हस्ताक्षर:

दाँया	बाँया

सेती प्रादेशिक अस्पताल

धनगढी, कैलाली

लिखित/अन्तरवार्ता परीक्षाको प्रवेशपत्र

हालसालै खिचिएको पासपोर्ट
साइजको फोटो टाँसी, फोटो
र दरखास्तमा पर्ने गरी
दस्तखत गर्नुहोस् ।

परीक्षा केन्द्र: परीक्षा मिति:
..... रोल नं.

परीक्षार्थीले भर्ने:-

विज्ञापन नं. पद: तह:
.....

सेवा: समूह: उपसूह:

(क) नाम, थर:-

(ख) परीक्षा दिने पद र तह:

(ग) परीक्षार्थीको दस्तखतको नमूना:-

कार्यालय प्रयोजनका लागि:

उपर्युक्त विवरण बमोजिमको परीक्षामा सम्मिलित हुन तपाईंलाई अनुमति दिइएको छ ।

नाम:-

दस्तखत:-

मिति:-

दर्जा:-

सेती प्रादेशिक अस्पताल

धनगढी, कैलाली

लिखित/अन्तरवार्ता परीक्षाको प्रवेशपत्र

हालसालै खिचिएको पासपोर्ट
साइजको फोटो टाँसी, फोटो
र दरखास्तमा पर्ने गरी
दस्तखत गर्नुहोस् ।

परीक्षा केन्द्र: परीक्षा मिति:
..... रोल नं.

परीक्षार्थीले भर्ने:-

विज्ञापन नं. पद: तह:
.....

सेवा: समूह: उपसूह:

(क) नाम, थर:-

(ख) परीक्षा दिने पद र तह:

(ग) परीक्षार्थीको दस्तखतको नमूना:-

कार्यालय प्रयोजनका लागि:

उपर्युक्त विवरण बमोजिमको परीक्षामा सम्मिलित हुन तपाईंलाई अनुमति दिइएको छ ।

नाम:-

दस्तखत:-

मिति:-

दर्जा:-