

कार्यालय प्रयोजनको लागि
परीक्षार्थीको संकेत नं.
रो.ल नं./विज्ञापन नं./
सूचना नं

दरखास्त फाराम

पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, सेवा आयोग
लगनखेल, ललितपुर

हालसालै खिचेको पासपोट
साइजको पुरै मुखाकृत
देखिने फोटो टाँसी
फोटोमा समेत पने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत गर्ने

क) उम्मेदवारले दस्तखत फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

१. विज्ञापन नं : २. खुला/आ.प्र : ३. तह : ४. सेवा ५. समूह : ६. परीक्षा केन्द्र :
७. खुला प्रतियोगिताद्वारा पूर्ति हुने पदहरू मध्य उम्मेदवारहरू बीच मात्र प्रतियोगिता गराउन भनी छुट्याईएका पदहरूको लागि भएको विज्ञापन दरखास्त दिनु भएको भए समूह चिन्ह (०) लगाउने । (क) महिला (ख) आदिवासी/जनजाति (ग)मधेसी (घ) दलित (ङ) अपाङ्ग (च) पिछडिएको क्षेत्र
- (ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण

उम्मेदवारको	नाम, थर	देवनागरिकमा			
		अंग्रेजी ठूला अक्षरमा			लिङ्ग
	नागरिकता :		जारी गर्ने जिल्ला :		मिति
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला:	ख)न.पा./गा.वि.स :		ग) वडा	
	घ) टोल :	ङ) मार्ग/घर नं. :		च) फोन नं.	
पत्राचार गर्ने ठेगाना :				ई-मेल :	
बाबुको नाम, थर :			आमाको नाम, थर :	मोबाईल नं.	
बाजेको नाम, थर			पति/पत्नीको नाम, थर :		
जन्म मिति :	(वि.सं.मा)		(इस्वी सन्मा)	हालको उमेर :	वर्ष महिना

(ग) शैक्षिक योग्यता/तालिम -दरखास्त फाराम भरेको पदको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि / तालिम	सकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					
तालिम					

(घ) अनुभव सम्बन्धी विवरण (दरखास्त फाराम भरेको पदको विज्ञापनको लागि अनुभव तथा विदाको विवरण आवश्यक भएमा मात्र उल्लेख गर्ने)

कार्यालय	पद	सेवा/समूह/उपसमूह	श्रेणी/तह	स्थायी/अस्थायी/करार	अवधि	
					देखि	सम्म

असाधारण विदा लिएको भए अवधि : देखि सम्म ।

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । दरखास्त बुझाएको पदको विज्ञापनको लागि अयोग्य ठहरिने गरी कुनै सजाय पाएको छैन । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । उम्मेदवारले पालन गर्ने भनी प्रचलित कानून तथा यस दरखास्त फारामका पृष्ठहरूमा उल्लेखित सबै शर्त तथा नियमहरू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु ।

उम्मेदवारको ल्याप्चे सहिछाप		उम्मेदवारले माथि उल्लेख गरेका अनुभवको विवरणहरू ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने विभागीय प्रमुख/कार्यालय प्रमुखको दस्तखत नाम, थर : पद/दर्जा मिति :	कार्यालयको छाप
दायाँ	बायाँ		
उम्मेदवारको दस्तखत: मिति :			
सेवाआयोगको कर्मचारीले भर्ने			
रसिद/भौचर नं.		रोल नं.	
दरखास्त अस्वीकृत भए सौको कारण			
दरखास्त रुजु गर्नेको दस्तखत मिति		दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत : मिति :	