



रोल्पा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
लिबाङ, रोल्पा
५ नं. प्रदेश, नेपाल

हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको पुरै मुखाकृति देखिने फोटो यहाँ टास्ने र फोटो र फाराममा पर्ने गरी सहभागीले प्रमाणित गर्ने ।

युवा स्वरोजगार कार्यक्रम-२०७५

सीपमूलक तालिमको लागि दरखास्त फाराम

फाराम दर्ता नं-
मिति-

(क) वैयक्तिक विवरण

नाम थर	(देवनागरीमा)		
	(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा)		लिङ्गः
नागरिकता नंः		जारी गर्ने जिल्ला :	मिति :
स्थायी ठेगाना	क) जिल्ला	ख) न.पा./गा.वि.स.	ग) वडा नं
	घ) टोल :	ड) मार्ग/घर नं. :	च) फो नं.
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			ईमेल
बाबुको नाम, थर :		जन्म मिति :	(वि.सं.मा) (ईस्वि संवतमा)
बाजेको नाम, थर :		हालको उमेर :	वर्ष महिना

(ख) शैक्षिक योग्यता/तालिम (दरखास्त फाराम भरेको तालिमको लागि चाहिने आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता/तालिम मात्र उल्लेख गर्ने)

आवश्यक न्यूनतम योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड/तालिम दिने संस्था	शैक्षिक उपाधि/तालिम	संकाय	श्रेणी/प्रति शत	मूल विषय
शैक्षिक योग्यता					

सामान्य लेखपढ भए - छ

छैन

तालिम लिन चाहेको विषय-		(प्राथमिकता अङ्कमा लेखुहोस)	
१	हाउस वाइरिङ	<input type="checkbox"/>	<p>विषय प्राथमिकताको आधारमा सहभागी छनौट गर्नेभएकोले सहभागीले आफ्नो प्राथमिकताको आधारमा कुनै ३ विषयमा क्रमसँग १,२,३...लेख्नु पर्नेछ ।</p>
२	ड्राइभिङ	<input type="checkbox"/>	
३	पलम्बिङ	<input type="checkbox"/>	
४	कुक तालिम	<input type="checkbox"/>	
५	डर्कमी	<input type="checkbox"/>	
६	फर्निचर	<input type="checkbox"/>	
७	सेक्युरिटी	<input type="checkbox"/>	
८	पशुपालन	<input type="checkbox"/>	
९	कृषि	<input type="checkbox"/>	
१०	मेवायल रिपेरिङ	<input type="checkbox"/>	
११	अल्लो धागो प्रसोधन	<input type="checkbox"/>	
१२	नायब सुब्बा लोकसेवा तयारी	<input type="checkbox"/>	

- माथि उल्लेखित कुनै तालिमहरु लिनभएको भए - छु छैन
- यदि तालिम लिनभएको भए तालिमको विवरण उल्लेख गर्नुहोस ।

- तपाईं अहिले कुनै व्यापार व्यावसायमा आवद्ध भए - छु छैन

- यदि कुनै व्यवसायमा आवद्ध भएको भए सोको विवरण उल्लेख गर्नुहोस ।

--

- तालिम लिनुको उद्देश्य-

१. २. ३.

मैले यस दरखास्तमा खुलाएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । कुनै कुरा ढाँटे वा लुकाएको ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु/बुझाउनेछु । नरपालिकाले तोकेको संस्थामा नियमित तालिम लिन मंजुर छु । साथै नगर कार्यपालिकाको निर्णय र तोकिएका शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्नेछु ।

सहभागीको ल्याप्चे सहीछाप		सहभागीको दस्तखत
दायाँ	बायाँ	
		मिति:
कार्यालयले भर्ने:		
दरखास्त रुजु गर्नेको नाम र दस्तखत: मिति :	दरखास्त स्वीकृत/अस्वीकृत गर्नेको दस्तखत मिति :	

द्रष्टव्य : दरखास्त साथ सूचनामा उल्लेखित कागजातहरू अनिवार्य रूपमा सहभागी आफैले प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।