



सनिलस्मृति गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

लोकसेवा/शिक्षक सेवा आयोग अनलाईन तयारी कक्षामा सहभागी हुने सम्बन्धी सूचना ।

प्रथम प्रकाशित मिति: २०८१।०९।०२ (ने.सं.११४५ थिंलागा, २ मङ्गलबार)

सनिलस्मृति गाउँपालिकाको आ.व. २०८१/०८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत गाउँपालिका भित्रका महिला र दलित लक्षित गरी सरकारी सेवा प्रवेशका लागि विभिन्न पदका लागि निःशुल्क तयारी कक्षा अनलाइन प्रविधिबाट सञ्चालन गर्ने कार्यक्रम रहेको हुँदा यस गाउँपालिका भित्र बसोबास गर्ने योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र कार्यालय समयमा आफूले लिन चाहेको कोषको विवरण सहित आवेदन फाराम भरी महिला तथा बालबालिका शाखामा बुझाउनुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। फारामको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न राखिएको छ। म्याद नाघी आएको र रीत नपुगेको आवेदन उपर कुनै कारवाही गरिने छैन।

शर्तहरू :

१. तयारी गर्न चाहेको कोषको लागि न्यूनतम शैक्षिक योग्यता भएको,
२. १८ वर्ष उमेर पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको, महिला र अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा ४० वर्ष ननाघेको,
३. शिक्षक सेवा आयोगको हकमा १८ वर्ष उमेर पूरा भई ४० वर्ष ननाघेको,
४. सरकारी सेवामा प्रवेश भई काम गर्न उत्प्रेरित एवं दृढ इच्छाशक्ति भएको,
५. विपन्न, द्वन्द्व पीडित, शहीद परिवारहरूलाई प्राथमिकता।

आवश्यक कागजातहरू:

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (थान-१)
२. न्यूनतम शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (थान -१)
३. पासपोर्ट साइजको फोटो (थान -१)
४. वडा कार्यालयको सिफारिस।

४७
२०८१/१२
गोविन्द
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
सुनिलस्मृति गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा ।

फोटो

विषय: तयारी कक्षामा सहभागी हुन पाउँ ।

उपर्युक्त विषयमा मलाई गाउँपालिका मार्फत उपलब्ध गराईने लोकसेवा/शिक्षक सेवा आयोग तयारी कक्षामा सहभागी भई प्रतियोगितात्मक परीक्षामा सफल भई राष्ट्रसेवकको रूपमा कार्य गर्न इच्छा भएकाले उक्त कक्षामा सहभागी हुन पाउँ भनी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. नामथर:-.....
२. जन्म मिति:-.....जातजाती:-.....वैवाहिक स्थिति:-.....
३. स्थायी ठेगाना:- जिल्ला.....गा.पा/न.पा.....वडा
नं.....गाउँ/टोल.....
४. हालको ठेगाना:- जिल्ला..... गा.पा.....वडा
नं.....गाउँ/टोल.....
५. तयारी गर्न चाहेको कोर्स :.....
६. शैक्षिक योग्यता:-.....
७. सम्पर्क नं:-.....
मिति:.....हस्ताक्षर:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दर्ता नं:-

दर्ता मिति:-

रजु गर्नेको सही:-

नाम:-



प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत