



गल्याड नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
गल्याड, स्याङ्जा
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

फोटो

तालिम आवेदन फाराम

१. निवेदकको नाम :

२. निवेदकको ठेगाना :

३. सम्पर्क नं. :

४. नागरिकता नं. :

५. बाबु/पतिको नाम :

६. जन्म मिति :

७. वैवाहिक स्थिति : विवाहित/अविवाहित/एकल

८. लिङ्ग :

९. पेशा :

१०. परिवार संख्या :

११. शैक्षिक योग्यता :

१२. परिवारको पेशा :

१३. तालिमको विषय :

१४. तालिमपछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/नसक्ने :

१५. यस अघि कुनै तालिम लिनुभएको छ/छैन :

१५.१ तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम :

१५.२ तालिम विषय :

१५.३ तालिम अवधि :

१५.४ तालिम प्राप्त सिपको सदुपयोग भएको छ/छैन ?

१६. तालिम बिना कुनै सिप जानेको भए उल्लेख गर्ने :

१७. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण :

आवेदकको नाम थर :

दस्तखत :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

मिति :