



सुनिलस्मृति गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय



सुलिचौर, रोल्पा



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

लोकसेवा आयोग तयारी कक्षामा सहभागी हुने सम्बन्धी सूचना ।

सूचना नं: २१/०८२-०८३

प्रथम प्रकाशित मिति: २०८२।०७।११ (ने.सं.११४६ कछलाथ्व, षष्ठी)

सुनिलस्मृति गाउँपालिकाको आ.व. २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत लक्षित समूह लोकसेवा तयारी कक्षा अनलाईन माध्यमबाट सञ्चालन गर्न लागेको हुँदा तपसिलको योग्यता पुगेका इच्छुक नागरिकहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र (कार्तिक १७ गते) कार्यालय समयमा आवेदन फाराम भरी महिला तथा बालबालिका शाखामा बुझाउनुहुन सूचित गरिन्छ। फारामको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न राखिएको छ । म्याद नाघी आएको र रीत नपुगेको आवेदन उपर कुनै कारवाही गरिने छैन ।

तपसिल

सञ्चालन हुने कक्षा	समयावधि	शर्त/मापदण्ड
अप्राविधिक प्रशासन तर्फको नायव सुब्बा (सहायक स्तर पाँचौं) र खरिदार (सहायक स्तर चौथो) वा सो सरह	पाठ्यक्रम सम्पन्न	- स्थानीय वासिन्दा - तयारी गर्न चाहेको कोषको लागि न्यूनतम शैक्षिक योग्यता भएको, १८ वर्ष उमेर पूरा भई ३४ वर्ष ननाघेको, महिला र अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा ३८ वर्ष ननाघेको, - सरकारी सेवामा प्रवेश भई काम गर्न उत्प्रेरित एवं दृढ इच्छाशक्ति भएको, - विपन्न महिला, दलित, 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. स्थानीय वासिन्दा भएको वडा कार्यालयको सिफारिस ।

नगेन्द्र प्रसाद रिजाल
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

नगेन्द्र प्रसाद रिजाल
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 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:-.....जातजाति:-.....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 कोष :-.....

६. शैक्षिक योग्यता:-.....

७. सम्पर्क नं:-.....

मिति:.....हस्ताक्षर:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दर्ता नं:-

दर्ता मिति:-

रुजु गर्नेको सही:-

नाम:-