



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
नगर विकास प्रशिक्षण केन्द्र, गण्डकी प्रदेश पोखरा
Urban Development Training Center, Gandaki Province Pokhara)



मनोनयन फारम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण:-			
कर्मचारीको नाम थर		संकेत नम्बर :-	
जन्म मिति	सम्पर्क नं.		
मोबाइल नम्बर:	ईमेल:-		
स्थायी ठेगाना:-			
शैक्षिक योग्यता:(उच्चतम):-			
तपाईं शारिरिक रुपमा अशक्त हुनुहुन्छ ?	क) छु ख) छैन (यदि हुनुहुन्छ भने कस्तो प्रकार शारिरिक अशक्तता हो खुलाउनुहोस्.....		
तपाईं आफुलाई के भन्न रुचाउनु हुन्छ ?	क) हिमाली ख) पहाडी ग) तराई घ) पिछडिएको क्षेत्र ङ) अन्य.....		
तपाईं आफुलाई कुन वर्ग समूहमा राख्नुहुन्छ ?			
क) आदिवासी जनजाती ख) दलित ग) वैश्य घ) क्षत्री ङ) ब्राह्मण च) मधेशी छ) मुसलमान भ) अन्य.....			
नोकरी विवरण :-			
पद :-	श्रेणी :-	सेवा :-	समूह :-
कार्यालयको नाम र ठेगाना :-			
कार्यालयको फोन नं.		कार्यालयको फ्याक्स नम्बर :-	
शुरु नियुक्ति मिति :-		पद :-	
वर्तमान पदमा पदोन्नति/नियुक्ति भएको मिति :-			
सम्पादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरु :-			
प्रशिक्षण सम्बन्धि विवरण :-			
हालको तहमा यस भन्दा पहिला तालिम लिएको	छ	छैन	
प्रशिक्षण लिएको भए :-			
प्रशिक्षणको नाम	सन्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना		अवधी
१.			
२.			
हाल सिफारिस गरिएको तालिमको विवरण :-			
तालिमको नाम :-	अवधी :-		

मनोनित कर्मचारीको सही :-
मिति :-
कार्यालयको छाप :-

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको
सही :-
नाम:
पद :-
कार्यालय :-
मिति :-

नोट :-तोकिएको म्याद भित्र प्राप्त नभएको मनोनयनलाई स्वीकृत गरिनेछैन ।

Website:-www.ldta.gov.np E-mail :-udtc.nepal@gmail.com ph :- 061-520098/521080

