



यशोधरा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बैदौली, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :- २०८१/८२

चलानी नम्बर :- ६६३

मिति: २०८१/०७/११

ने.सं. ११४४, कौलागा

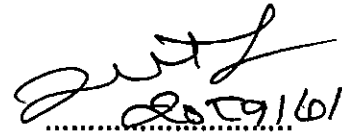
विषय: प्रमाणित कागजात उपलब्ध गराईदिनुहुन ।

श्री सामुदायिक , धार्मिक विद्यालयहरू तथा बाल विकास केन्द्रहरू (सबै) ,
यशोधरा गाउँपालिका , कपिलवस्तु ।

प्रस्तुत विषयमा यस यशोधरा गाउँपालिका अन्तरगत संचालित सम्पूर्ण सामुदायिक , धार्मिक विद्यालयहरू तथा बाल विकास केन्द्रहरूमा कार्यरत स्थायी / अस्थायी शिक्षक , बाल विकास सहजकर्ता र विद्यालय कर्मचारिहरूको यसै पत्र सँग संलग्न गरिएको व्यक्तिगत फारम छुट्टा छुट्टै भरि विद्यालयले एकमुष्ट तयार पारि तपशिल बमोजिमको कागजातहरू मिति २०८१/०७/३० गते भित्र अनिवार्य उपलब्ध गराईदिनुहुन व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपशिल:

१. भरिएको व्यक्तिगत फारम
२. सम्पूर्ण शैक्षिक योग्यताका प्रमाणित प्रतिलिपि
३. नियुक्ति पत्रको प्रतिलिपि
४. शिक्षक अध्यापन अनुमति पत्रको प्रतिलिपि
५. नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि


..... २०८१/०७/११

ऋषभ देव खनाल

प्रमुख-प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा: यशोधरा गाउँपालिका, कपिलवस्तु (फेसबुकमा अपलोड गरिदिनुहुन) ।



यशोधरा गाउँपालिका

..... विद्यालय
....., कपिलवस्तु ।

हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साइजको फोटोमा
पर्ने गरि सम्बन्धित
आवेदक र
प्रधानाध्यापकको दस्तखत

शिक्षकको व्यक्तिगत फाईल तयार गर्ने प्रयोजनको लागि भर्नुपर्ने व्यक्तिगत फारम ।

- १) कार्यरत विद्यालयको नाम र ठेगाना:
- २) तह.....श्रेणी:
- ३) स्थायी / अस्थायी नियुक्ति मिति:
- ४) हालको पदको बढुवा मिति:
- ५) अध्यापन गर्ने विषय:.....
- ६) स्थायी संकेत नम्बर:
- ७) व्यक्तिगत विवरण सम्बन्धि

आवेदको	नामथर	(देवनागरीमा):		
		(Eng. in Cap. letter):		
	ना.प्र.न.	जारी गरेको जिल्ला:	जारी मिति:	
	स्थायी अध्यापन अनुमति पत्र नं.		तह:	
	लिङ्ग:	धर्म:	वर्ण:	जाति:
	मातृभाषा:			
स्थायी ठेगाना	जिल्ला:	गा.पा./नपा.	वडा नं.	
	टोल:	घर नं.	फोन नं.	
जन्म मिति (साल, महिना र वि.सं.)				
खाता भएको बैंकको नाम र शाखा:				
खाता नं.				
बाबुको नामथर:		आमाको नामथर:		
बाजेको नामथर:		पति/पत्नीको नामथर:		
पत्राचार गर्ने ठेगाना:		इमेल:		
स्थायी लेखा (PAN) नं.				

८) योग्यता सम्बन्धी विवरण:

क्र.सं.	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम	उत्तीर्ण गरेको			कुल प्राप्ताङ्क	प्रतिशत	मुख्य विषयहरू
		परिक्षा	साल	श्रेणी			
१.							
२.							
३.							
४.							

[Handwritten Signature]

९) दश महिना वा सो भन्दा माथिको तालिमको विवरण:

क्र.सं.	तालिम दिने संस्थाको नाम	तालिमको नाम	विषय	परीक्षा उत्तीर्ण गरेको साल	श्रेणी	प्रतिशत	तालिमको अवधि	
							देखी	सम्म
१.								
२.								
३.								
४.								

१०) अनुभव सम्बन्धी विवरण

क्र.सं.	विद्यालयको नाम	अवधि		सेवा अवधि			करार, राहत, अस्थायी /स्थायी सरुवा, बढुवा के हो? कारण खुलाउने
		देखी	सम्म	बर्ष	महिना	दिन	
१.							
२.							
३.							
४.							

.....
सम्बन्धित शिक्षकको दस्तखत
मिति: