



तिलोत्तमा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



मणिग्राम, रुपन्देही, सिराहा, नेपाल

प.सं.: ०७७/०७८

च.नं.: २५५५

श्री वडा कार्यालय सवै
तिलोत्तमा नगरपालिका

मिति: २०७७/०९/२३

विषय: तालिममा सहभागी सम्बन्धमा ।

तिलोत्तमा नगरपालिकाको आ.व.०७७/७८ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तपशिलका तालिम संचालन गर्न लागेकाले ईच्छुक वेरोजगार महिलाहरुले २०७७ माघ ८ मते भित्र वडा कार्यालयको सिफारिस सहित नगरपालिकाको सामाजिक विकास शाखामा निवेदन पेश गर्नु हुन जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

विषय	संख्या	कैफियत
व्युटीपार्लर(वेसिक)	२०	
सिलाईकटाई(वेसिक)	२०	

शर्तहरू

- १.तिलोत्तमा नगरपालिकाको स्थायी वासिन्दा हुनु पर्ने छ ।
- २.१८ वर्ष पुरा भई ५० वर्ष ननाघेको हुनु पर्ने छ ।
- ३.साधारण लेखपढ गर्न सक्ने ।
- ४.तालिम पश्चायत व्यवशाय संचालन गर्ने प्रतिवद्धता ।


प्रदीप खजाल
अधिकृत स्तर (साली)

"समुन्नत, सुरक्षित र वातावरणमैत्री सुन्दर शहर : सुशासनयुक्त पर्यटकीय र समृद्ध तिलोत्तमा नगर"
फोन नं.: ०७९-५६२९७९. ई-मेल: tilottamamun@gmail.com. वेबसाइट: www.tilottamamun.gov.np



तालिम आवेदन फारम

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
तिलोत्तमा नगरपालिका

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट संचालन गरिने.....विषयको तालिममा भाग लिई उद्योग व्यवसाय गर्ने इच्छा भएकोले नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी सहित यो आवेदन फारम भरी बुझाएको छु । उक्त कार्यक्रममा सक्रिय र नियमित रूपमा सहभागी भै कार्यक्रम पश्चात उद्योग व्यवसाय संचालन गर्न प्रतिवद्ध रहेको हुँदा कार्यक्रममा सहभागी हुने मौका प्रदान गरी दिनु हुन अनुरोध गर्दछु ।

१ निवेदकको नामथर:

२ बाबु/आमाको नाम

३ पति/पत्नीको नाम:

४ शैक्षिक योग्यता

५ ठेगाना: तिलोत्तमा न.पा वडा नं.

६ सम्पर्क नं.

७ जन्म मिति

८ लिङ्ग :

९ विवाहित/अविवाहित/एकल

१० हालको पेशा:

११ परिवार संख्या

१२ परिवारमा आय आर्जन गर्ने व्यक्तिको नाम:

१३ जम्मा वार्षिक आम्दानी रु

१४ तालिम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/ नसक्ने

१५ यस अघि कुनै तालिम लिएको छ/छैन लिएको भए तालिमको नाम

१६ यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण:

तालिम पश्चात तालिम लिएको विषय अनुसारको व्यवसाय संचालन गर्ने दृढ निश्चय गरेको छु ।

माथि उल्लेखित विवरणहरु ठीक दुरुस्त छन् ।

आवेदकको नामथर:

आवेदकको सही:

मिति:

मेरो छोरा/छोरी/पत्नीले माथि उल्लेखित कार्यक्रममा सहभागी भै उद्योग व्यवसाय गर्ने इच्छा राखेकोले मेरो पूर्ण मन्जुरी छ । निजलाई उद्योग व्यवसाय गर्न आवश्यक पर्ने सहयोगका लागि प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु ।

संरक्षकको नामथर:

दस्तखत:

मिति