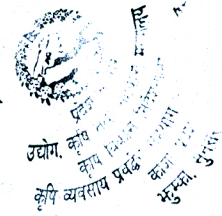




कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन सहयोग तथा तालिम केन्द्र
कोशी प्रदेश, झुम्का, सुनसरी
आधारभूत सेवाकालीन प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फारम



क) कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण :

नाम थर :

जन्म मिति :

स्थायी ठेगाना :

हालको पद :

कर्मचारी संकेत नं.:

मोबाइल नं. :

कार्यरत कार्यालयको नाम ठेगाना:

शुरु नियुक्ती मिति :

हालको पदमा नियुक्तीको प्रकार (स्थायी, विशेष बढुवा, फाइल बढुवा आदी) :

हाल कार्यरत कार्यालयमा हाजिर भएको मिति :

अस्थायी नियुक्ति पाएको भए स्थायी भएको मिति :

ख) शैक्षिक योग्यता :

क्र.स.	अध्ययन गरेको संस्था	प्राप्त गरेका डिग्री	अध्ययन गरेको अवधि		उत्तीर्ण श्रेणी	अध्ययन गरेका प्रमुख विषयहरु
			देखी	सम्म		

ग) विभिन्न तालिम लिएको अवधि र सोको विवरण :

क्र.स.	तालिमको विवरण	तालिम अवधि		तालिम प्रदान गर्ने संस्थाको नाम	तालिमका मुख्य मुख्य विषयहरु
		देखी	सम्म		

घ) कार्य अनुभवको विवरण (हालको श्रेणीको मात्र) :

क्र.स.	पद	समुह	अवधि		कार्यालयको नाम ठेगाना	कैफियत
			देखी	सम्म		

उपरोक्त विवरण ठिक छ भनी हस्ताक्षर गर्ने कर्मचारीको

नाम :

दर्जा :

हस्ताक्षर :

मिति :

कार्यालय :

मनोनयका लागी सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको

नाम :

दर्जा :

हस्ताक्षर :

मिति :

कार्यालय :