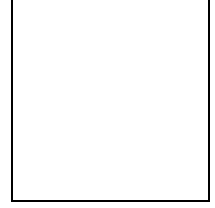




लुम्बिनी प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
प्रदेश सुशासन केन्द्र
नेपालगंज, बाके

सेवाकालिन तालिम प्रशिक्षार्थी मनोनयन फारम



कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण			
कर्मचारीको नाम थर:		संकेत न.:	
NAME (CAPITAL LETTERS)			
जन्म मिति:			
मोबाइल न.:			
ई-मेल न:			
स्थायी ठेगाना:			
शैक्षिक योग्यता (उच्चतम):			
MS-Word, Excel, powerpoint, Email, internet, सम्बन्धी ज्ञान र सीप		राम्रो ()	ठिक () नभएको ()
नोकरी विवरण:			
पद:	श्रेणी/ तह:	सेवा:	समुह:
कार्यालयको नाम र ठेगाना:			
कार्यालयको फोन न.:		कार्यालयको ई - मेल:	
सुरु नियुक्ति मिति:		पद:	
हाल बहालमा रहेको पदमा नियुक्ति/पहोन्ती भएको मिति:			
सम्पादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरु:			
हाल बहालमा रहेको तह/श्रेणीमा यस भन्दा अगाडि सेवा तालिम लिएको छ () छैन ()			
तालिमको नाम (तालिम लिएको भए)	तालिम सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम ठेगाना	अवधि	
हाल सिफारिस गरिएको तालिमको विवरण:			
तालिमको नाम:		अवधि:	

नोट : मनोनयन गर्ने अन्तिम दिन सम्म हाल बहाल रहेको पदमा ३ वर्ष सेवा अवधि पुरा भएको कर्मचारीले मात्र सेवाकालिन तालिम प्रशिक्षार्थी मनोनयन फारम भर्नु पर्ने छ। मनोनयन फारम कार्यालय प्रमुखले अनिवार्य स्वीकृत गरेको हुनुपर्ने छ। साथै उल्लेखित विवरण साँचो हो झुट ठहरे कानुन बमोजिम सहुला बुझाउँला।

मनोनित कर्मचारीको

हस्ताक्षर :

मिति:

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

मिति:

कार्यालयको छाप: