

**चन्द्रागिरि नगरपालिका**  
**दक्ष/विज्ञको सूचीमा नाम समावेश गर्ने फाराम**

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
चन्द्रागिरि नगरपालिकाको कार्यालय बलम्बु, काठमाडौं ।

नगरपालिकामा रहने दक्ष/विज्ञको सूची (Roster) मा मेरो नाम सूचीकृत गरिदिनु हुन आफ्नो निम्नानुसारको सत्य तथ्य विवरण खुलाई अनुरोध गर्दछु।

१. नाम थर:

२. जन्म मिति:

हालको उमेर:

३. हाल बसोवास गरेको ठेगाना:

वडा नं:

४. सम्पर्क फोन नम्बरहरू:

क) निवास:

ख) मोबाइल नं.

ग) कार्यालय:

घ) बैकल्पिक सम्पर्क नं.

५. ई मेल:

६. शैक्षिक योग्यता र दक्षता (विशेषज्ञता क्षेत्र समेत) उल्लेख गर्ने:

शैक्षिक योग्यता			
शैक्षिक योग्यता	अध्ययन गरेका विषयहरू	देखि	सम्म
सामुदायिक नर्समा स्नातक वा सो भन्दा माथिल्लो शैक्षिक योग्यता			
पब्लिक हेल्थमा स्नातक वा सो भन्दा माथिल्लो शैक्षिक योग्यता			

नोट: प्राविधिक दक्षताको क्षेत्रमा विशिष्टता हासिल गरेको भए सोक्षेत्रका दक्ष/विज्ञहरूले विशिष्टताको क्षेत्र खुलाउने।

७. सामुदायिक नर्सिङ/ पब्लिक हेल्थ क्षेत्रमा कम्तीमा ५ वर्ष काम गरेको

हालको पद	हालको पदमा नियुक्ति मिति	श्रेणी/तह /तह	सेवा	समूह	उपसमूह	प्राविधिक/अ प्राविधिक	निजामती/सरकारी/ विश्वविद्यालय/अन्य क्षेत्र (नाम उल्लेख गर्ने)

८. काउन्सिल दर्ता/नविकरण भएको

९. कुनै पनि नैतिक अभियोग नलागेको

१०. लोक सेवा आयोगबाट लिईने परीक्षासंग सम्बन्धित विषयहरूमा तयारी कक्षा सञ्चालन गर्ने विभिन्न संस्थाहरूमा अध्यापन गराए/नगराएको विवरण:

११. थप अरु केही भए:

**नोट:**

(क) उल्लिखित विषयको दक्ष/विज्ञको रूपमा कार्य गर्न सम्बन्धित विषयसंग अद्यावधिक हुनेछु।

(ख) आफ्नो ठेगाना, फोन नं. लगायतका विवरणमा कुनै परिवर्तन भएमा समयमै नगरपालिकालाई जानकारी गराउनेछु।

निवेदकको दस्तखत

पुनश्च: उल्लिखित विवरण भर्न स्थानाभाव भएमा छुट्टै पानामा विवरण भरी यसैसाथ संलग्न गर्न सकिनेछ। उल्लिखित विवरणको आधारमा सूचीमा नाम समावेश गर्ने अधिकार नगरपालिकामा सुरक्षित रहनेछ।