

प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश
सामाजिक विकास मन्त्रालय
शिक्षा तथा सामाजिक विकास निर्देशनालय
सामाजिक विकास डिभिजन कार्यालय.....

आवेदन फाराम

१. प्रशिक्षार्थीको नाम:

मोवाइल नं:

इमेल:

२. जन्म मिति:

३. प्रशिक्षार्थीको ठेगाना :

१.स्थायी: पालिका

वडा नं

जिल्ला

प्रदेश

२.अस्थायी: पालिका

वडा नं

जिल्ला

प्रदेश

४. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता:

| क्र. स. | विश्वविद्यालय/संस्थाको नाम | संकाय | प्रतिशत | उत्तीर्ण साल |
|---------|----------------------------|-------|---------|--------------|
| १. | | | | |
| २. | | | | |

५. तालिम:

| क्र. स. | संस्थाको नाम | तालिमको किसिम | तालिमको अवधि |
|---------|--------------|---------------|--------------|
| १. | | | |
| २. | | | |

६. खेल सम्बन्धी अनुभव विवरण:

| क्र. स. | खेलको नाम | अनुभव वर्ष | कैफियत |
|---------|-----------|------------|--------|
| १. | | | |
| २. | | | |

७. प्रशिक्षण पश्चात् कुनै संस्थाले रोजगारी दिने भएमा सो को प्रतिवद्धता पत्र (भएमा):

८. कुनै विश्वविद्यालय/स्कूल/क्लब/संस्थामा सम्लग्न रहेको भएमा सो को विवरण:

प्रशिक्षार्थीको हस्ताक्षर:

मिति: