



प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश
प्रदेश प्रशिक्षण प्रतिष्ठान, नेपालगञ्ज-बाँके
सेवाप्रवेश प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

प्रशिक्षार्थीको
फोटो

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण:-			
कर्मचारीको नाम थर		संकेत नं	
Name (IN CAPITAL LETTERS)			
जन्म मिति		सम्पर्क फोन नं.	
मोवाईल नं.		ई-मेल	
स्थायी ठेगाना			
शैक्षिक योग्यता उच्चतम			
MS-Word, Excel, PowerPoint, E-mail, Internetसम्बन्धी ज्ञान र सीप	नभएको ()	ठीकै ()	राम्रो ()
नोकरी विवरण:			
पद:	श्रेणी/तह:	सेवा:	समूह:
कार्यालयको नाम र ठेगाना Office Name & Address:			
कार्यालयको फोन नं.	कार्यालयको फ्याक्स नं./ईमेल :		
शुरुको नियुक्ति मिति:हाल बहाल रहेको पदः			
सम्पादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरू			
प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण:			
नियुक्ति भएपश्चात् सेवाप्रवेशप्रशिक्षण लिएको (छ) (छैन):			
हाल सिफारिस गरिएको प्रशिक्षणको विवरण			
प्रशिक्षणको नाम:	अवधि:		

नोट: नियुक्ति भए पश्चात् सेवाप्रवेश प्रशिक्षण नलिएका कर्मचारीले मात्र (३ वर्ष अवधि ननाघेका) सेवाप्रवेशप्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम भर्नु पर्नेछ ।

माथि उल्लिखित विवरण साँचो हो झुठ्ठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाँउला ।

मनोनित कर्मचारीको

हस्ताक्षर:

मिति:

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

कार्यालयको छाप:

मिति:

फोन नं.०८३-५२७९७५

इमेल:ptalumbini@gmail.com वेब साइट: www.pta.lumbini.gov.np