

तालिम लिन इच्छुक व्यक्तिहरुले भर्नुपर्ने फाराम

१ निवेदन

श्री विभागीय प्रमुख ज्यु

स्वास्थ्य विभाग

काठमाडौं महानगरपालिका कमलादी काठमाडौं

विषय: योग प्रशिक्षकको लागि क्षमता विकास तालिममा सहभागी हुन पाउँ ।

महोदय

निम्न लिखित विवरणमा काठमाडौं महानगरपालिकाको श्रवणीय योजना आरोग्य जिवन कार्यक्रम अन्तर्गत योग प्रशिक्षकको लागि क्षमता विकास तालिममा सहभागी हुन मिति: २०८०।०६।१८ गते प्रकाशित सुचना अनुसार तपशिल अनुसारको सबै विवरण भरि निवेदन पेश गरेको छु । झुठा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

२ नाम:

उमेर

लिंग

Name:

Age

Sex

३ ठेगाना

स्थायी: पालिका वडा

हाल बसोबास गरीरहेको पालिका वडा

सम्पर्क नम्बर

४ निवेदन साथ सँलग्नपर्ने कागजजातहरु:

क नेपाली नागरीकताको प्रतिलिपी ।

ख महानगरपालिका भित्र बसोबास गरीरहेको सम्बन्धित वडाको सिफारीस पत्र ।

ग योग ध्यान सम्बन्धि तालिम वा अध्ययन गरेको भए प्रमाण पत्र ।

घ महानगरपालिका क्षेत्र भित्र कुनै स्थानमा नियमित योग ध्यान गराइरहेको भए सम्बन्धित सँस्थाको सिफारीस पत्र ।

