



सुनवर्षी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
डाईसिम, सुनवर्षी, कैलाली प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०८३/८४
च.नं. २२०

कोशी प्रदेश, नेपाल
मिति: २०८३।०५।०३

श्री सुनवर्षी नगरपालिकाका वैदेशिक रोजगारीमा गई फर्की आएका व्यक्तिहरु (सबै)
श्री सुनवर्षी नगरपालिकाका स्वदेशमै सीप सिक्ने स्वरोजगारी गर्न ईच्छुक व्यक्तिहरु (सबै)
श्री सुनवर्षी नगरपालिकाका सुरक्षित एवं मर्यादित वैदेशिक रोजगारीमा जान चाहने व्यक्तिहरु (सबै)

विषय :- स्वरोजगारकालागि सीपमूलक, रोजगारमूलक तथा आयमूलक तालीम कार्यक्रम संचालन गरिने भएकोले विवरण अद्यावधिक सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस सुनवर्षी नगरपालिकामा स्थायी रुपमा बसोबास गर्ने व्यक्तिहरुले वैदेशिक रोजगारीमा गई फर्की आएका र स्वदेशमै आफूले आर्जन गरेको सीप तथा पुँजीको प्रयोग गरी रोजगारी गर्न चाहने व्यक्तिहरुको विवरण अद्यावधिक गरिने र रोजगारमूलक, आयमूलक तथा सीपमूलक तालीम कार्यक्रमहरु नियमित रुपमा संचालन भईरहेकोले विदेशबाट फर्केका र स्वदेशमै रोजगारी गर्न ईच्छुक वा सुरक्षित एवं मर्यादित वैदेशिक रोजगारीमा जान चाहने व्यक्तिहरुले आफ्नो सम्बन्धित वडा कार्यालयमा वा यस कार्यालयको सीप, रोजगार तथा उद्यम विकास शाखामा गई आफ्नो विवरण पेश गर्नुहुन तथा तालीम आवेदन फारम भर्नुहुन हार्दिक अनुरोध गरिन्छ।
पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु :-

1. नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्र प्रतिलिपी थान १
2. पासपोर्ट तथा वैदेशिक रोजगारी सम्बन्धी कागजातहरुको प्रतिलिपी थान १
(वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिहरुको लागि मात्र)
3. पासपोर्ट साईजको फोटो २ थान

बोधार्थ

श्री वडा कार्यालयहरु सबै, सुनवर्षी नगरपालिका मोरङ्ग ।

संलग्न तालीम आवेदन फारम तथा वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिहरुको विवरण फारम भरी भराई सहयोग गरीदिनुहुन ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
(हिमालय बराल)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



सुनवर्षी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



प.सं.
च.नं.

कोशी प्रदेश, नेपाल

वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको व्यक्तिको विवरण फारम

१. नाम थर :

२. बुवा /पतिको नाम थर :

३. स्थायी ठेगाना :

५. धर्म :

७. जन्म मिति :

९. शैक्षिक योग्यता :

११. परिवार संख्या :

१३. वैदेशिक रोजगारीमा गएको देश :

१५. रोजगारदाता कम्पनीको नाम :

१६. कामको विवरण :

१५. वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको मिति :

१४. वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको सीप :

१५. वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पुँजी :

१६. हाल रोजगारको योजना :

१७. नगरपालिकासँग राखेको अपेक्षा वा कार्यक्रम माग सम्बन्धी विवरण :

सम्पर्क नं.:

४. अस्थायी ठेगाना :

६. लिङ्ग :

८. उमेर :

१०. रुची :

१२. पेशा :

१४. मिति :

.....
आवेदकको दस्तखत

४३३०२५ (नगर प्रमुख), ४३३०२६ (नगर उप-प्रमुख), ४३३०२७ (प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत) ४३३०२८ (प्रशासन तथा योजना शाखा)

E-mail: sunbarsimun@gmail.com, Website: sunawarshimun.gov.np

"समृद्ध सुनवर्षीको आधार, शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि र पूर्वाधार"



सुनवर्षी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सीप विकास समितिको कार्यालय
डा. विष्णु, मीर
सुनवर्षी प्रदेश, नेपाल



तालीमको लागि आवेदन फारम

१. आवेदकको नाम थर :

२. बुवा /पतिको नाम थर :

३. स्थायी ठेगाना :

५. धर्म :

७. जन्म मिति :

९. शैक्षिक योग्यता :

११. परिवार संख्या :

१३. तालीम लिन चाहेको विषय :

१४. उक्त विषय छनौट गर्नुको कारण :

१५. यस अघि कुनै तालीम लिएको भए सो को विषय :

१६. तालीम पश्चातको रोजगारको योजना :

सम्पर्क नं. :

४. अस्थायी ठेगाना :

६. लिङ्ग :

८. उमेर :

१०. रुची :

१२. पेशा :

(माथि लेखिएको व्यहोरा सही सत्य हो । झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।)

R	L

.....
आवेदकको दस्तखत

(कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

द नं. :

दर्ता गर्नेको सही :

मिति :

प्रमाणित गर्नेको सही :