

अनुसूची-३

(दफा १५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित जनगणना दरखास्त फाराम)

नेपाल सरकार

राष्ट्रिय योजना आयोग

केन्द्रीय तथ्याङ्क विभाग

सुपरिवेक्षक/गणक दरखास्त फाराम

पासपोर्ट
साइजको
फोटो

(क) उम्मेदवारले काम गर्न चाहेको पद

सुपरिवेक्षकको लागि मात्र गणकको लागि मात्र सुपरिवेक्षक र गणक दुबैको लागि

(ख) कार्यक्षेत्र सम्बन्धी विवरण

उम्मेदवारले कार्य गर्न चाहेको क्षेत्र प्राथमिकताका आधारमा राख्नुहोस् ।

१. पहिलो प्राथमिकताको कार्यक्षेत्र (अनिवार्य)

जिल्ला: स्थानीय तह: वडा नं.

२. दोस्रो प्राथमिकताको कार्यक्षेत्र (ऐच्छिक)

जिल्ला: स्थानीय तह: वडा नं.

(ग) उम्मेदवारको व्यक्तिगत विवरण:

उम्मेदवारको नाम थर (देवनागरिमा):

अंग्रेजी (ठूलो अक्षरमा):

लिङ्ग: पुरुष महिला अन्य लिङ्गी जात/जाति

उम्मेदवारले नेपाली भाषा बाहेक बोल्न, बुझ्न र अरुलाई बुझाउन सक्ने स्थानीय भाषा

उम्मेदवारको अपाङ्गताको स्थिति

अपाङ्गता भएको अपाङ्गता नभएको

जन्ममिति (कुनै एक): वि.सं. (मा):साल.....महिना.....गते

ई.सन्.(मा):.....साल.....महिना.....गते

हालको (उमेर पूरा गरेको वर्षमा)

नागरिकता नं.:जारी गर्ने जिल्ला: जारी मिति:

स्थायी ठेगाना क) जिल्ला:..... ख) स्थानीय तह:..... ग) वडा नं.:

अस्थायी ठेगाना क) जिल्ला:..... ख) स्थानीय तह:..... ग) वडा नं.:

ड) सम्पर्क मोबाइल नं.:

आमाको नाम थर:

बाबुको नाम थर:.....

बाजेको नाम थर:.....

पति/पत्नीको नाम:..... (विवाहित उम्मेदवारका लागि मात्र)

(ग) उम्मेदवारको शैक्षिक योग्यता/तालिम/अनुभव सम्बन्धी विवरण:

(आवश्यक न्यूनतम शैक्षिक योग्यता: गणकका लागि दश जोड दुई वा सो सरह/ सुपरिवेक्षकका लागि स्नातक तह वा सो सरह)

शैक्षिक उपाधी:..... संकाय:..... श्रेणी/ग्रेड:..... प्रतिशत/CGPA:

मूल विषय: तथ्यांक जनसंख्या अन्य अन्य खुलाउने:.....

उम्मेदवारले कुनै माथिल्लो शैक्षिक योग्यताको लब्धांकपत्र (Transcript) उल्लेख गर्न चाहेमा यहाँ उल्लेख गर्ने (ऐच्छिक) माथिल्लो शैक्षिक योग्यताको तह:.....

मूल विषय: तथ्यांक जनसंख्या अन्य अन्य खुलाउने:.....

तथ्याङ्क संकलन सम्बन्धी तालिम (भए उल्लेख गर्ने):

तालिम प्रदान गर्ने निकाय:..... तालिम अवधी:.....दिन

तथ्याङ्क संकलन सम्बन्धी अनुभव (भए उल्लेख गर्ने):

काम गरेको संस्थाको नाम:.....

काम गरेको अवधी:.....महिना.....दिन

(घ) कार्यालय प्रयोजनको लागि

दरखास्त फारामको रुजू जाँच गर्नेको नामथर:

दस्तखत:..... मिति:.....

दरखास्त फाराम प्रमाणित गर्नेको नामथर:

दस्तखत:..... मिति:.....

दरखास्त फाराम अस्वीकृत भएमा सोको कारण: