



फोटो

औद्योगिक व्यवसाय विकास प्रतिष्ठान  
उच्चमशीलता विकास प्रशिक्षक प्रशिक्षण कार्यक्रम  
(२०७६ भाद्र २२ गतेदेखि असोज ६ गतेसम्म)

आवेदन फाराम

नाम :

लिंग :  महिला

पुरुष

अन्य

जन्म मिति :

वैवाहिक स्थिति :

स्थायी ठेगाना : जिल्ला:.....न.पा./ गा.पा.. .....वडा नं..... गाउँ /टोल

हालको ठेगाना : जिल्ला:.....न.पा./ गा.पा.. .....वडा नं..... गाउँ /टोल

सम्पर्क फोन नं :

मोबाइल नं :

इमेल :

जातिगत विवरण : क) जनजाति ख) मधेशी ग) दलित घ) बाहुन क्षेत्री ङ)अन्य

शिक्षा :

सम्बन्धित तालिम :

.....  
.....

हालको पेशा :

अवधि :

कार्यालय/संस्था/व्यवसायको नाम :

सम्पर्क नं :

ठेगाना :

अवधि :

अघिल्लो कामको अनुभव :

कार्यालयको/संस्था/व्यवसायको नाम :

सम्पर्क नं :

ठेगाना :

काम :

यो तालिममा सहभागी हुन चाहनुको कारण :

भविष्यको लक्ष्य :

निवेदकको हस्ताक्षर

मिति :