## अनुसूची-१२१

## सेवा आवेदन फारम

"अवसरको जानकारी र व्यवस्थित पदस्थापना"

## आत्मज्ञान प्रचार संघ

केन्द्रीय कार्यालय, सामाखुशी, काठमाडौँ

## सेवा विभाग Department of Sewa (DOS) फोन नं: ९८४११३१४१९

फारम नं.

फोटो

आ.ज्ञा.प्र.सं.फारम नं. ११३ सं. २

श्री सेवा विभाग, म आत्मज्ञान प्रचार संघ केन्द्रीय कार्यालयको नीतिनियमहरू पालना गर्न मञ्जुर भई, मेरो निम्न बमोजिमको आधारमा जुनसुकै सेवाको अवसर प्रदान गरे पनि मेरो मञ्जुरी छ भनि सेवा आवेदन फारम मार्फत सेवाको लागि अनुरोध गर्दछु। परिचारा विवरण

टेलिफोन नं. : मोबाईल नं. : इमेल :  स्थायी ठेगाना  वडा नं. : न.पा./गा.पा. : प्रदेश : जिल्ला :  टेलिफोन नं. : मोबाईल नं. : इमेल :  AGPS सँगको विवरण  क्षेत्र नं. : जिल्ला : केन्द्र : ज्ञान प्राप्त साल : प्रप्रिप्रिप्र स्मार्ट कार्ड नं. : जिल्ला : सम्पर्क नं. : सम्बन्ध :  भाषा विवरण प्रथम भाषा : तेस्रो भाषा : चौथो भाषा :  स्वास्थ्य विवरण  स्ता समूह : A+	नार पर्यापपरिय
जन्म मिति : वि.सं.	नाम, थर :
शैक्षिक योग्यता :	Name (In BLOCK LETTER) :
वैवाहिक अवस्था :   विवाहित   अविवाहित   अन्य   मातृ भाषा :   नागरिकता नं. :   जारी गरेको मिति :   जारी गरेको मिति :   जारी गरेको स्थान :   हालको ठेगाना   वडा नं. :   न.पा./गा.पा. :   प्रदेश :   जिल्ला :   टेलिफोन नं. :   मोवाईल नं. :   इमेल :   जिल्ला :   टेलिफोन नं. :   जिल्ला :   टेलिफोन नं. :   जिल्ला :   टेलिफोन नं. :   जिल्ला :   इमेल :   जिल्ला :   टेलिफोन नं. :   जिल्ला :   इमेल :   जिल्ला :   प्रदेश :   जिल्ला :   प्रदेश :   जिल्ला :   टेलिफोन नं. :   जिल्ला :   प्रदेश :   जिल्ला :   जिल्ला :   प्रदेश :   जिल्ला :	जन्म मिति : वि.सं. 🔘 🗎 MMYYYYY ई.सं. 🔘 🗎 MMYYYYY राष्ट्रियता :
हालको ठेगाना  वडा नं. :	शैक्षिक योग्यता : 🔃 पेशा : 📗 महिला 🗌 पुरुष 🗌 अन्य
हालको ठेगाना वडा नं. :	वैवाहिक अवस्था : 🗌 विवाहित 🔲 अविवाहित 🔲 अन्य 🔃 💮 मातृ भाषा : 🔃
बडा नं. :	नागरिकता नं. : $$ जारी गरेको मिति : $$ $$ $$ $$ $$ $$ $$ $$ $$ जारी गरेको स्थान : $$
बडा नं. :	हालको ठेगाना
स्थायी ठेगाना       वडा नं. :	
टेलिफोन नं. :   मोबाईल नं. :   इमेल :    AGPS सँगको विवरण  क्षेत्र नं. :   जिल्ला :   केन्द्र :   ज्ञान प्राप्त साल : \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	टेलिफोन नं. : इमेल :
वडा नं. :	स्थायी ठेगाना
टेलिफोन नं. :   मोबाईल नं. :   इमेल :     AGPS सँगको विवरण   केन्द्र :   ज्ञान प्राप्त साल :   पू पू पू पू स्मार्ट कार्ड नं. :   जिल्ला :   सम्पर्क नं. :   सम्बन्ध :     सम्बन्ध :       भाषा :   तेस्रो भाषा :   चौथो भाषा :   स्वास्थ्य विवरण   स्वास्थ्य विवरण   समूह : A+   A-   B+   B-   AB+   AB-   O+   O-	
क्षेत्र नं. : जिल्ला : जिल्ला : जिल्ला : जान प्राप्त साल : प्राप्त प्राप्त सम्पर्क नं. : सम्बन्ध : सम्पर्क नं. : सम्बन्ध : सम्वन्ध : सम्बन्ध : सम	
क्षेत्र नं. : जिल्ला : जिल्ला : जिल्ला : जान प्राप्त साल : प्राप्त प्राप्त सम्पर्क नं. : सम्बन्ध : सम्पर्क नं. : सम्बन्ध : सम्वन्ध : सम्बन्ध : सम	A CDC The CDC
समार्ट कार्ड नं. :	AGPS संगंका विवरण
वैकित्पिक सम्पर्क         नाम :       सम्पर्क नं. :       सम्बन्ध :         भाषा विवरण       तेस्रो भाषा :       तेस्रो भाषा :         दोस्रो भाषा :       चौथो भाषा :         स्वास्थ्य विवरण         रक्त समूह : A+       A-       B+       AB+       O+       O-	क्षेत्र नं. : जिल्ला : केन्द्र : ज्ञान प्राप्त साल : 🕎 🕎 🕎
सम्पर्क नं. :     सम्बन्ध :       भाषा विवरण       प्रथम भाषा :     तेस्रो भाषा :       चौथो भाषा :       स्वास्थ्य विवरण       रक्त समूह : A+	स्मार्ट कार्ड नं. :
भाषा विवरण         प्रथम भाषा :       तेस्रो भाषा :         दोस्रो भाषा :       चौथो भाषा :         स्वास्थ्य विवरण         रक्त समूह : A+	वैकिल्पिक सम्पर्क
प्रथम भाषा :       तेस्रो भाषा :         दोस्रो भाषा :       चौथो भाषा :         स्वास्थ्य विवरण       AB+ AB- O+ O- O-	नाम : सम्पर्क नं. : सम्बन्ध :
प्रथम भाषा :       तेस्रो भाषा :         दोस्रो भाषा :       चौथो भाषा :         स्वास्थ्य विवरण       AB+ AB- O+ O- O-	भाषा विवरण
दोस्रो भाषा :	
<b>स्वास्थ्य विवरण</b> रक्त समूह : A+	
रक्त समूह: A+	
तपाईलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी केही समस्या छ ? 🔲 छ 🗌 छैन (यदी भए उल्लेख गर्नुहोस् ।)	रक्त समूह: A+   A-   B+   B-   AB+   AB-   O+   O-
	तपाईलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी केही समस्या छ ? 🔲 छ 🗌 छैन (यदी भए उल्लेख गर्नुहोस् ।)

निर्देशिका 9: निम्न मध्ये कुनै विभागमा सेवाको अनुभव भएको र फीर पिन त्यसै विभागमा सेवा गर्न चाहेमा देखाएको बमे अ. ई. प्रचार ☑ ☑ क्याटरिङ्ग हेल्पर ☑ ☑	चन्ह लगाउनुहोस् ।
	तर एडिटर एडिटर कर्डिस्ट फलाम∕काठ)
नियमित सेवाका लागि दिन सक्ने समय :	
	दस्तखत

यो फारम तपाईले : dos.agps@gmail.com मार्फत पनि पठाउन सक्नुहुनेछ । "सेवाको मौका सबैलाई तर सधैंलाई होइन"