

SAMUDAYIK LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LTD.

PERSONAL HISTORY STATEMENT

आवेदन फारम (APPLICATION FORM)

for employment with

SAMUDAYIK LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LTD. (SLBS)

Tel : 977-011-662251, 660452

Website: www.slbsl.com.np, email: info@slbsl.com.np

Photo

A Program for Micro-Credit and Development

१. व्यक्तिगत विवरण :

उम्मेदवारको नाम :

लिंग : महिला () पुरुष ()

जन्ममिति : जन्म स्थान

विवाह : भएको () नभएको ()

पिताको नाम : आमाको नाम

वाजेको नाम स्थानिय अभावकको नाम

पेशा :

२. ठेगाना :

स्थायी :

अस्थायी :

सम्पर्क ठेगाना :

(टेलिफोन नम्बर)

३. शैक्षिक योग्यता :

सर्टिफिकेट	पास भएको साल/डिभिजन/ग्रेड	स्कूल/कलेज
------------	---------------------------	------------

एस.एल.सि.,एस.ई.ई
------------------	-------	-------

इन्टरमिडियट, +२
-----------------	-------	-------

स्नातक
--------	-------	-------

स्नातकोत्तर
-------------	-------	-------

४. तालिम कार्यक्रममा सहभागी (यदि केही भए) :

इन्स्ट्रुटको नाम र स्थान	तालिम विषय	अवधि
--------------------------	------------	------

.....
-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------

५. कार्यअनुभव:

१.

२.

६. कुनै संस्थामा आवद्धता भए :

७. हाल आवेदन दिएको पद र श्रेणी :

विज्ञापन नं.:

८. सामुदायिक लघुवित्त बित्तिय संस्थामा तपाईंलाई रुची हुनुका कारणहरु र दिर्घकालिन योजना बारे वर्णन गर्नुहोस्।

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

९. संलग्न विवरणहरु राखी (✓) मार्क लगाउने

() शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्रहरु

() सिफारिस पत्र भए सो

() संघ संस्थामा काम गरेको अनुभव भए सो बारे प्रमाण पत्र वा सिफारिस पत्रको प्रतिलिपी

() नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

() अन्य उल्लेखयोग्य कागजपत्रहरु भए सो को प्रतिलिपी

१०. तपाईंको आचरण तथा शीप सम्बन्धी जानकारी भएका व्यक्तित्वहरुको पूर्ण नाम, ठेगाना र सम्पर्क नं. -

(वढीमा ३ जना मात्र)

(क) नाम..... ठेगाना..... सम्पर्क नं.....

(ख) नाम..... ठेगाना..... सम्पर्क नं.....

(ग) नाम..... ठेगाना..... सम्पर्क नं.....

११. माथीको विवरण र संलग्न प्रमाणपत्रहरु सत्य र सही छन् । केहि फरक पर्न गएमा त्यसबाट पाउँने सजायको भागी हुन मन्जुर छ ।

.....

स्थान

.....

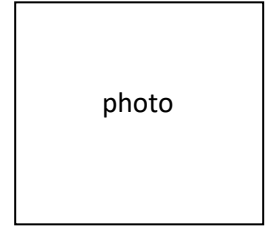
मिति

.....

उम्मेदवारको हस्ताक्षर

SAMUDAYIK LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LTD.
APPLICATION FOR VACANCY OF 2081/82

Tel : 977-011-662251, 660452
Website : www.slbsl.com.np
Banepa-14, sanga kavrepalanchok



प्रवेश-पत्र (ENTRANCE – CARD)

विज्ञापन नं.:-

रोल.नं. -

उम्मेदवारको नाम :

लिंग : महिला () पुरुष ()

पिताको नाम :

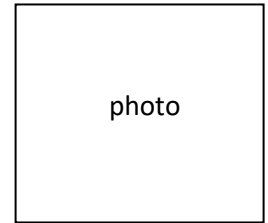
आवेदन दिएको पद र श्रेणी :

उम्मेदवारको हस्ताक्षर

मिति

SAMUDAYIK LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LTD.
APPLICATION FOR VACANCY OF 2081 /82

Tel : 977-011-662251, 660452
Website : www.slbsl.com.np
Banepa-14, sanga kavrepalanchok



प्रवेश-पत्र (ENTRANCE – CARD)

विज्ञापन नं.:-

रोल.नं. -

उम्मेदवारको नाम :

लिंग : महिला () पुरुष ()

पिताको नाम :

आवेदन दिएको पद र श्रेणी :

उम्मेदवारको हस्ताक्षर

मिति