



देवदह नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

केरवानी, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०७९/०८०

मिति: २०८०/०३/२७

मेलमिलापकर्ताको रूपमा सूचिकृत/ अधावधिक हुने सम्बन्धी सूचना
प्रकाशित मिति: २०८०/०३/२७

यस देवदह नगरपालिका न्यायिक समितिको मिति २०८०/०३/२७ गतेको निर्णय अनुसार आ.व. २०८०/०८१ का लागि मेलमिलापकर्ताको रूपमा आफ्नो नाम सूचिकृत/ अधावधिक गराउन चाहने तपशिल बमोजिमका योग्यता भएका व्यक्तिले तपशिलका कागजातहरूको प्रतिलिपि सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध) दिन भित्र यस कार्यालयमा निवेदन दिनु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

आवश्यक योग्यता

१. कम्तिमा माध्यामिक तह उत्तिर्ण गरेको
२. कुनै राजनीतिक दल प्रति आस्था राखि राजनीतिमा सक्रिय नरहेको, तथा स्थानीय स्तरमा समाजसेवीको रूपमा पहिचान बनाएको।
३. मेलमिलापकर्ताको ४८ घण्टा तालिम लिई मेलमिलापकर्ताको कार्य गर्दै आएको
४. २५ वर्ष उमेर पुरा भएको
५. चालु आ.व. मा सुचिकृत भई कार्य गरिरहेका मेलमिलापकर्ताहरूले समेत अधावधिक गराउनुपर्ने।

आवश्यक कागजात

- क) अधावधिक गर्नेहरूले निवेदन दिए मात्र हुनेछ।
- ख) नयाँ सूचिकृतको लागि संलग्न गर्नुपर्ने कागजात
१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
 २. माध्यामिक तह उत्तिर्ण भएको शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
 ३. मेलमिलापकर्ताको ४८ घण्टा तालिम प्राप्त गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- द्रष्टव्य: निवेदनको फाराम यस कार्यालयको सम्बन्धित शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिन्छ।

सम्पर्कका लागि:- तिर्थराज खनाल (९८५७०६०७०८)

(प्रदीप पौडेल)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रदीप पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि, पर्यटन र पूर्वाधार समृद्धि देवदहको मूल आधार"

Web: www.devdahamun.gov.np, Email: devdahamun@gmail.com, २०७९-५७७४०३, ५७७३०३, ५७७२९२

मेलमिलापकर्ताको रूपमा सूचिकृत हुन
देवदह नगरपालिका
न्यायिक समिति समक्ष पेश गरेको निवेदन

विषय: मेलमिलापकर्ताको रूपमा सूचिकृत हुन पाउँ।

प्रस्तुत विषयमा देवदह नगरपालिकाको मिति २०८०/०३/२७ को प्रकाशित सूचना बमोजिम तपसिलमा उल्लेखित कागजातहरूको प्रतिलिपि साथै राखि देवदह नगरपालिका न्यायिक समिति अन्तर्गत मेलमिलापकर्ताको रूपमा सूचिकृत/अद्यावधिक हुन यो निवेदन पेश गर्दछु।

तपसिल:

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,
२. माध्यमिक तह उत्तिर्ण गरेको शैक्षिक प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,
३. मेलमिलापकर्ताको ४८ घण्टा तालिमप्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको छाँयाकपी।

निवेदन:

नाम थर:

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति:

मो.नं.: