

राष्ट्रिय सहकारी संघ लि.

पूल्चोक, ललितपुर

तालिम तथा अवलोकन भ्रमण कार्यक्रमको लागि सहभागी विवरण

१) सहभागीको नाम थर (पासपोर्ट अथवा नागरिकता अनुसार)	पासपोर्ट साईज फोटो टाँस गरी अर्को १ प्रति अटो साईज फोटो छुट्टै संलग्न गर्नु पर्ने	
देवनागरीमा :	<input type="text"/>	
अंग्रेजीमा (ठूलो अक्षरमा) :	<input type="text"/>	
२) पद :	<input type="text"/>	
३) जन्म मिति:	<input type="text"/>	
४) पूरा ठेगाना:	<input type="text"/>	
५) टेलिफोन नं. (कोड नं. सहित) :	<input type="text"/>	
मोबाईल नं.:	<input type="text"/>	
६) आवद्ध संघ/संस्थाको नाम ठेगाना:	<input type="text"/>	
७) शैक्षिक योग्यता :	<input type="text"/>	
८) अंग्रेजी बोल्न र लेख्न जान्ने (कुनै एकमा चिन्ह (✓) लगाउनुहोस्)		
उत्तम <input type="checkbox"/>	राम्रो <input type="checkbox"/>	साधारण <input type="checkbox"/>
९) हिन्दी बोल्न जान्ने (कुनै एकमा चिन्ह चिन्ह (✓) लगाउनुहोस्)		
उत्तम <input type="checkbox"/>	राम्रो <input type="checkbox"/>	साधारण <input type="checkbox"/>
११) रजिष्ट्रेशन शुल्क (नगद/बैंक/चेक) (बैंकमा जम्मा गरेको भए भौचर संलग्न गर्नुपर्ने)	<input type="text"/>	
१२) सम्पर्क गर्ने व्यक्तिको नाम:	<input type="text"/>	ठेगाना: <input type="text"/>
१०) सम्पर्क टेलिफोन नं.:	<input type="text"/>	मोबाईल नं. <input type="text"/>
१३) सहभागी हुन चाहेको तालिममा (चिन्ह (✓) लगाउनु होला)		
१४) तालिमको विवरण	<input type="text"/>	
तालिमको नाम: Competency Course for Cooperative Leaders of Nepal		
मिति: 31 October - 5 November, 2017 (२०७४ कात्तिक १४-१९)		
स्थान: FMDI Gurgaon, India		
	सहभागीको सहि:	<input type="text"/>

सिफारिश गर्ने संघको छाप

सिफारिश गर्नेको

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

केन्द्रीय/जिल्ला स्तरिय सहकारी संघको

नाम:

ठेगाना:

नोट: नागरिकता वा पासपोर्टको प्रतिलिपि र १/१ प्रति अटो र पासपोर्ट साईजको फोटो संलग्न गर्नुपर्ने।