



सहभागी रजिष्ट्रेशन फारम

www.ncfnepal.com.np | trainingncf@gmail.com | 01-5010116, 5010033, 9860980022, 9851366038

क्र.सं.	तालिमको शिर्षक	माध्यम	मिति	तालिम शुल्क (प्रति सहभागी)	सहभागी हुने तालिममा (√) लगाउनुहोस्
१.	लेखा सुपरिवेक्षण क्षमता अभिवृद्धि तालिम	भौतिक	२०७९ कार्तिक २३-२५ गतेसम्म	रु. ६,०००/- (कर वाहेक)	<input type="checkbox"/>
२.	साइबर सेक्युरिटी सम्बन्धी तालिम	भर्चुअल	२०७९ कार्तिक २९ गते	रु. ९,०००/- (कर वाहेक)	<input type="checkbox"/>

१) सहभागीको नाम थर

देवनागरीमा :

अंग्रेजीमा (ठूलो अक्षरमा) :

२) पद :

३) संघ/संस्था/निकायको नाम :

४) पूरा ठेगाना :

प्रदेश:

जिल्ला:

५) टेलिफोन नं. (कार्यालय):

मोबाईल नं.:

६) शैक्षिक योग्यता :

७) ईमेल (बुझिने गरी प्रष्टसँग लेखिदिनुहोला)

दस्तखत:

मिति:

NCF Bank Account Details

ACCOUNT TITLE:	National Cooperative Federation of Nepal Ltd.	OR	National Cooperative Federation of Nepal Ltd.	OR	QR SCAN CODE for Online Payment
Beneficiary Account No:	13000014		1140100002401001		
Beneficiary Bank:	National Cooperative Bank Ltd., Baneshwor, Kathmandu		Rastriya Banijya Bank Pulchowk, Lalitpur		
					<small>NATIONAL CO OPERATIVE FEDERATION OF NEPAL PULCHOWK 2222170005834261</small>

नोट:

क) भौतिक तालिममा सहभागिताको लागि रजिष्ट्रेशन शुल्क भुक्तानी गरेको हुनुपर्ने ।

ख) भर्चुअल तालिमको लागि

१) इन्टरनेटको सुविधा भएको हुनुपर्ने ।

२) तालिम बापतको शुल्क भुक्तानी भएपश्चात ZOOM ID प्रदान गरिनेछ ।

३) Zoom App मा Join Meeting गर्दा सहभागी रजिष्ट्रेशन फारममा उल्लेख भएको नाम वाहेक अन्य नामबाट Join भएमा Accept गरिने छैन