



राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि.

पूल्चोक, ललितपुर

तालिम तथा अवलोकन भ्रमण कार्यक्रमको लागि सहभागी विवरण

पासपोर्ट साईज फोटो
टाँस गरी अर्को १ प्रति
अटो साईज फोटो छुट्टै
संलग्न गर्नु पर्ने

- १) सहभागीको नाम थर
देवनागरीमा :
अंग्रेजीमा (ठूलो अक्षरमा) :
- २) आवद्ध संघ/संस्था/निकायको नाम:
- ३) पद : ४) जन्म मिति:
- ५) ठेगाना
- ६) टेलिफोन नं. (कोड नं. सहित) : मोबाईल नं.
- ७) शैक्षिक योग्यता :
- ८) अंग्रेजी बोल्न र लेख्न जान्ने (कुनै एकमा चिन्ह (✓) लगाउनुहोस्)
उत्तम राम्रो साधारण
- ९) हिन्दी बोल्न जान्ने (कुनै एकमा चिन्ह चिन्ह (✓) लगाउनुहोस्)
उत्तम राम्रो साधारण
- १०) सम्पर्क टेलिफोन नं. मोबाईल नं.
- ११) रजिष्ट्रेशन शुल्क (नगद/बैंक/चेक)
- १२) सम्पर्क गर्ने व्यक्तिको नाम: ठेगाना:
- १३) तालिमको नाम र मिति

Cooperative Governance Training for Nepalese Cooperators and Government Officials
December 8-11, 2019 (२०७६ मंसिर २२ गतेदेखि २५ गतेसम्म)
FMDI Gurgaon, India

सहभागीको सहि:

सिफारिश गर्ने संघ/निकायको छाप

सिफारिश गर्नेको
दस्तखत:

नाम:

पद:

कार्यालयको नाम:

ठेगाना:

मिति:

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