

डिप्रोक्स लघुवित्त वित्तीय संस्था लिमिटेड



दर्ता नं :

मिति :

(संस्था प्रयोजनको लागि मात्र)

आवेदन फारम

श्री डिप्रोक्स लघुवित्त वित्तीय संस्था लिमिटेड
केन्द्रीय कार्यालय, भरतपुर, चितवन ।

दुवै कान देखिने
फोटो र फारममा
पर्ने गरी दस्तखत
गर्नु होला ।

विषय : लघुवित्त कार्यान्वयन प्रशिक्षणमा सहभागी हुने सम्बन्धमा ।

१. आवेदकको नाम, थर	देवनागरीमा :		
	अंग्रेजीमा (CAPITAL LETTER) :		
२. बुबाको नाम :	३. बाजेको नाम :		
४. आमाको नाम :	५. पति/पत्नीको नाम :		
६. जन्म मिति : (वि.सं. मा) :	साल	महिना	गते
७. नागरिकता :	८. मोबाईल नं :	९. स.चा.प्र.प.नं.:	
१०. ना.प्र.प.नं. :	११. प्यान नं :	१२. ईमेल :	
१३. लिङ्ग :	१४. वर्ण :	१५. मातृभाषा :	१६. हुलिया :
१७. स्थायी ठेगाना :	जिल्ला :	गा.पा./न.पा. :	वडा नं : टोल :
१८. पत्राचार गर्ने ठेगाना :			
१९. अनुभव सम्बन्धी विवरण :	१.		
	२.		
	३.		

२०. शैक्षिक योग्यताको विवरण :

क्र.स.	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम	उत्तीर्ण गरेको परीक्षा	परीक्षा उत्तीर्ण गरेको साल	श्रेणी	संकाय	परीक्षा लिने संस्था	कुल प्राप्ताङ्क	प्रतिशत
१								
२								
३								

२१. परिचित व्यक्ति (तपाईं संग परिचित तर नाता नपर्ने प्रतिष्ठित व्यक्ति) :

क्र.स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क फोन/मोबाईल नं
१.			
२.			

२२. प्रशिक्षण लिने प्राथमिकताका ५ जिल्ला :

१.	२.	३.	४.	५.
----	----	----	----	----

२३. उद्घोषण :

मैले यस दरखास्तमा उल्लेख गरेका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । भुठो फरक ठहरे कानुन बमोजिम सहला/बुभाउंला ।

आवेदकको

पुरा नाम, थर :

दस्तखत :

मिति :