

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

थलारा गाउँपालिका, बझाङ ।

बिषय: स्थानान्तरण गरी पाउँ ।

थलारा गाउँपालिका विद्यालय समायोजन तथा शिक्षक दरबन्दी मिलान कार्यविधि, २०८२ को दफा ९ बमोजिम मलाई देहायको विद्यालयमा स्थानान्तरण गरी पाउँ भनी यो निवेदन पेश गर्दछु ।

प्राथमिकता नं.	विद्यालयको नाम, ठेगाना	तह, श्रेणी
१		
२		
३		
४		
५		

### व्यक्तिगत विवरण

नाम थर:

संकेत नं:

पद, श्रेणी:

कार्यरत विद्यालय:

नियुक्ति मिति:

हालको विद्यालयमा हाजिर भएको मिति:

जन्ममिति:

शैक्षिक योग्यता र मूल बिषय:

स्थायी ठेगाना:

सम्पर्क नं.

इमेल:

निवेदकको दस्तखत: