कोन्ज्योसोम गाउँपालिका र जनभावना क्याम्पसको सहकार्यमा संचालन हुने
दुई महिने बेसिक कम्प्युटर तालिम आवेदन फारम

मिति :२०८१| |

- **आवेदकको नाम** :.....
- **ठेगानाः.**कोन्ज्योसोम गाउँपालिका,वडा नं.....टोलः.....
- **शैक्षिक योग्यता** : १) SEE २) +2 ३)
- **अध्ययन गरेको शैक्षिक संस्थाको नाम र ठेगाना** :

  .....
- **हाल सम्म कम्प्युटर तालिम लिए/नलीएको :**
- **सम्पर्क नंः** **इमेल ठेगाना** :

.....
आवेदकको दस्तखत

कार्यालय प्रयोजनार्थ

आवेदन दर्ता नं. मिति :

आवेदन बुझाएको कार्यालय :१) जन भावना क्याम्पस
२) गाउँपालिका कार्यालय