

|            |  |
|------------|--|
| दर्ता नं   |  |
| दर्ता मिति |  |

**स्वघोषणा फाराम**  
कार्यरत निकायको नाम.....  
ठेगाना

|      |
|------|
| फोटो |
|------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |                                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|-------------|
| १. शिक्षकको नाम थर:-                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |                                     |             |
| २. बाबु/ आमाको नाम:-                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |                                     |             |
| ३. पति/ पत्नीको नाम:-                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |                                     |             |
| ४. बाजे/ बज्यैको नाम:-                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |                                     |             |
| ५. नागरिकता/पासपोर्ट/अन्य कागज नम्बर:-<br>जारी भएको जिल्ला:-                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |                                     | जारी मिति:- |
| ६. स्थायी वतन:-                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | प्रदेश:- | जिल्ला:- | नगरपालीका/गाँउपालीका:-              | वडा:-       |
| टोल:-                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | मार्ग:-  | घर नं.:- |                                     |             |
| ७. हाल बसेको वतन:-                                                                                                                                                                                                                                                                                                | प्रदेश:- | जिल्ला:- | नगरपालीका/गाँउपालीका:-              | वडा:-       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | मार्ग    | घर नं.   |                                     |             |
| ८. कार्यरत रहेको सङ्घाय:-                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          | कार्यरत निकाय:-                     |             |
| ९. ईमेल ठेगाना:-                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          | टेलिफोन नम्बर:-                     |             |
| मोवाइल नं:-                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          | बैकल्पिक मोवाइल नं:-                |             |
| हाल कार्यरत पद:-<br>निजी शैक्षिक संस्था/ट्युसन सेन्टर/विद्यालयमा स्वयं एवम् एकाघरको परिवारको नाममा लगानी नभएको:-<br>निजी शैक्षिक संस्था/ट्युसन सेन्टर/विद्यालयमा दोहोरो जिम्मेवारी निलएको:-<br>निजी कलेज +२, कोचिङ् सेन्टर, ट्युसन सेन्टरमा प्रत्यक्ष र अप्रत्यक्ष रूपमा शिक्षण र परामर्श कार्यमा संलग्न नरहेको:- |          |          |                                     |             |
| उक्त बेहोरा साचो हो झुठ ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |                                     |             |
| आवेदकको<br>नाम :<br>पद :<br>हस्ताक्षर :<br>छाप :                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          | .....<br>स्वघोषणा गर्नेको हस्ताक्षर |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          | बाँया                               | दायाँ       |