



प.स.२०८३/८४
च.नं.

कृष्णनगर नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कृष्णनगर, कैलाली जिल्ला
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

फोन नं. ०७६५२०९४७
फ्याक्स नं. ०७६५२०६८४

मिति:-२०८३/०४/१४

विषय: Enumerator छनोटका लागि सूचना प्रकाशन सम्बन्धमा।

यस कार्यालयद्वारा सञ्चालन हुन लागेको गर्भवती तथा अभिभावकत्व निर्वाह गरिरहेका किशोरीहरूको सर्वेक्षण/अध्ययन कार्यक्रमका लागि १५ (पन्ध्र) दिनको अवधिका लागि Enumerator आवश्यक भएको हुँदा यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र देहायका योग्यता तथा मापदण्ड पुगेका इच्छुक ब्यक्तिले यस कार्यालयमा आवश्यक कागजात सहित निवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

Enumerator को लागि योग्यता:

१. उमेर: १८ – ३५ वर्ष।
२. शैक्षिक योग्यता: प्रविणता प्रमाण पत्र वा सोसरह उत्तीर्ण गरेको।

Enumerator को लागि मापदण्डहरू :

१. महिला (स्थानीय लाई प्राथमिकता दिने छ)।
२. सम्बन्धित विषयमा Data Collection अनुभव तथा KoBo Toolbox प्रयोग गर्न जान्ने।
३. Data Collection का लागि स्मार्ट मोबाइल फोन भएको।

Enumerator को लागि सेवा/सुविधा:-

१. Enumerator को पारिश्रमिक स्थानीय तह र कार्यक्रमले तोके अनुसार हुनेछ।

नोट: Enumerator को छनोट गर्ने सम्पूर्ण अधिकार स्थानीय तहलाई हुने छ।

२०८३/०४/१४
खेमराज देवकोटा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“कृष्णनगर नगरपालिकाको प्रतिवद्धता, सुशासन, स्वास्थ्य, समृद्ध र खुशी जनता”

वेबसाइट: www.krishnanagarmun.gov.np

इमेल: munkrishnanagar@gmail.com

प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
Enumerator पदका लागि आवेदन फारम

फोटो

१.व्यक्तिगत विवरण .

पूरा नाम..... :

जन्म मिति..... :

उमेर वर्ष:..... :

स्थायी ठेगाना..... :

हालको ठेगाना..... :

सम्पर्क नम्बर..... :

इमेल भएमा:..... :

२.न्यूनतम शैक्षिक योग्यता

तह	संस्था	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्त श्रेणी/GPA
SLC/SEE			
प्रविणता प्रमाण पत्र वा सोसरह			

३. कार्य अनुभव

तपाईंले KOBo ToolBox मा Data Collection सम्बन्धी काम गर्नुभएको छ ।

☐ छ ☐ छैन

४ प्राविधिक सीप .KoBo Toolbox प्रयोगको ज्ञान : ☐ छ ☐ छैन

स्मार्टफोन उपलब्ध : ☐ छ ☐ छैन

इन्टरनेट प्रयोग गर्न जान्दछु: ☐ हो ☐ होइन

५ .आवश्यक कागजातहरू (संलग्न गर्ने प्रतिलिपि)

☐ नागरिकता प्रमाणपत्र

☐ शैक्षिक प्रमाणपत्रहरू

☐ अनुभव प्रमाणपत्र (भएमा)

☐ हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइज फोटो २

☐ अन्य..... :

६.स्वघोषण: म यस आवेदन फारममा उल्लेख गरेका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य र सही भएको घोषणा गर्दछु। कुनै

विवरण गलत प्रमाणित भएमा मेरो आवेदन स्वतः रद्द हुनेमा मेरो पूर्ण सहमति रहनेछ।

आवेदकको हस्ताक्षर: _____

नाम : _____

मिति : ____ / ____ / ____