

विश्व समावेशी साहसी संस्था

काठमाडौं, नेपाल

फोटो

विश्व समावेशी साहसी संस्थाबाट
संचालित फिमेल लिडर सिप तालिमका लागि सहभागी आवेदन फाराम

व्यक्तिगत विवरण :

नाम			
जन्म मिति			
शैक्षिक योग्यता			
ठेगाना	प्रदेश :	वडा नं.:	
	जिल्ला :	फोन नं.:	
	पालिका :	इमेल :	
	पालिका कार्यालयबाट किलोमिटर तर्फ	सम्पर्क व्यक्तिको नाम, नाता र सम्पर्क नं. :	
	मूल्य सडकबाट किलोमिटर भित्र		

अध्ययन गरेको विद्यालय/क्याम्पस सम्बन्धी विवरण :

विद्यालयको नाम			
ठेगाना	प्रदेश :	वडा नं.	
	जिल्ला :	फोन नं.	
	पालिका :		
	प्र.अ./प्रिन्सिपल को नाम :	सम्पर्क व्यक्तिको मोबाइल नं.:	
		ईमेल:	

अन्य विवरण :

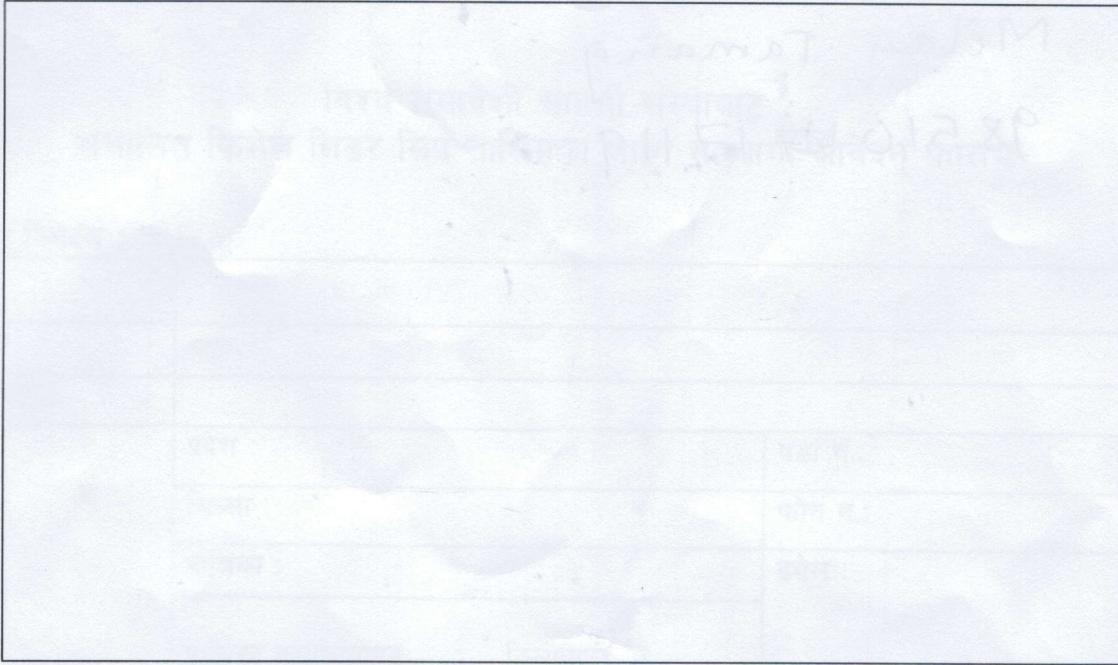
कुनै एकमा ठिक चिन्ह लगाउने ।

सुचक	अंक १	अंक २	अंक ३	नतिजा
आवास (घर)	पक्की घर <input type="checkbox"/>	अर्धपक्की (जस्ताको छाना र इटाको गारो <input type="checkbox"/> भएको आदि	कच्ची घर वा घर नभएर डेरामा बसेको <input type="checkbox"/>	
जग्गा (उब्जाउ हुने)	खेतबारी दूबै भएको (राम्रोहुने)	बारी मात्र भएको (उब्जाउ कम हुने)	केही नभएको (उब्जाउ नहुने)	
रोजगारी	मासिक तलब पाउने नोकरी भएको वा स्वरोजगारी <input type="checkbox"/>	ज्यालादारी काम गर्ने वा रोजगारीको सुनिश्चितता नभएको वा सामान्य निर्वाहामूखी व्यवसाय <input type="checkbox"/> गरेको	बेरोजगार वा आंशिक ज्यालादारी वा मुस्किलले गुजारा चलेको <input type="checkbox"/>	
शिक्षा (परिवारको)	निजी विद्यालयमा पढ्दै <input type="checkbox"/>	सरकारी विद्यालयमा पढ्दै <input type="checkbox"/>	गरीबीका कारण बिचैमा पढाइ छुटाउनु <input type="checkbox"/> परेको	
खानेपानी	घरमै व्यवस्थित रूपमा आपूर्ति भैरहेको <input type="checkbox"/>	सार्वजनिक धारा वा सामूदायिक धाराबाट आंशिक व्यवस्थापन <input type="checkbox"/>	खानेपानीको समस्या <input type="checkbox"/>	
स्वास्थोपचार	प्रायः निजी किलिनिक वा अस्पतालमा <input type="checkbox"/> जान सक्ने	प्रायः सरकारी स्वास्थ्य केन्द्रमा धाउने <input type="checkbox"/>	गरीबीका कारण कहिलेकाही उपचार गर्न नसकिएको <input type="checkbox"/>	
शौचालय	निजी व्यवस्थित शौचालय भएको <input type="checkbox"/>	सामान्य व्यवस्थापनमा चलेको <input type="checkbox"/>	शौचालय नेभएको वा अर्काको शौचालय <input type="checkbox"/> जानु परेको	
परिवार संख्या	५ जना सम्म <input type="checkbox"/>	६ देखि ९ जना <input type="checkbox"/>	१० भन्दा बढी <input type="checkbox"/>	
बसेबास	शहरी क्षेत्रमा <input type="checkbox"/>	आंशिक शहर वा गाउँमा <input type="checkbox"/>	पिछडिएको गाउँमा <input type="checkbox"/>	
पारिवारिक आमदानी स्तर	उच्च <input type="checkbox"/>	मध्यम <input type="checkbox"/>	निम्न <input type="checkbox"/>	
घरको रोजगार सदस्य संख्या	२ भन्दा बढि <input type="checkbox"/>	१ जना <input type="checkbox"/>	नभएको <input type="checkbox"/>	
कुल प्राप्ताङ्क				

कुनै घटनामा परेको वा पारिएको छ भने नलुकाई लेख्नुहोला :

यस तालिममा किन सहभागी हुन चाहनुहुन्छ ? यस संस्था वा तालिमबाट के सिक्ने आशा गर्नुभएको छ र तपाईंबाट यस संस्थाले आशा गर्न सकिने कुनै १ कुरा ?

कम्तिमा १०५ शब्द नघटाई लेख्नुहोला ।



आवेदकको सही :

मिति :