



चौरजहारी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

रुकुम (पश्चिम)  
कर्णाली प्रदेश, नेपाल



प.सं.: २०७९/०८०

च.नं.: १४४२

मिति : २०७९/१२/१३

विषय : वार्षिक समीक्षा गोष्ठीमा उपस्थित हुने सम्बन्धमा ।

श्री स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरू (सबै)  
श्री महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू (सबै)  
चौरजहारी नगरपालिका, रुकुम (पश्चिम) ।

उपर्यक्त विषयमा चौरजहारी नगरपालिका अन्तर्गतका महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको अर्धवार्षिक रुपमा सम्पादित कार्यहरूको अर्धवार्षिक समीक्षा गोष्ठी तपसिलको मिति, स्थान, र समयमा हुने भएकोले स्वयंसेविकाहरूको विवरण FCHV APP मा प्रविष्ट गर्ने प्रयोजनका देहायबमोजिमका आवश्यक कागजातसहित उपस्थितिका लागि अनुरोध छ ।

गोष्ठी सञ्चालन हुने मिति, स्थान र समय

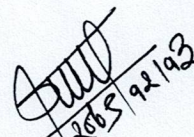
मिति : २०७९ चैत्र १५ र १६ गते

स्थान : चौरजहारी नगरपालिका सभाहल

समय : बिहान ठीक ११:०० बजे ।

आवश्यक कागजातहरू

- नागरिकताको प्रतिलिपि
- पासपोर्ट साइजको फोटो
- शैक्षिक योग्यताको प्रतिलिपि
- आधारभूत तालिम लिएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- परिचयपत्रको प्रतिलिपि
- बैङ्क चेकको प्रतिलिपि

  
२०७९/१२/१३  
शेरप्रसाद ढकाल  
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

शेरप्रसाद ढकाल  
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत