

जिल्ला सहकारी संघ लि. सिन्धुली

असल अभ्यास कार्यशालाको लागि सहभागी आवेदन फारम

१) संस्थाको नाम:

२) संस्थाको प्रकृति :

३) दर्ता मिति:

४) संस्थाको ठेगाना:

५) टेलिफोन नं. (कोड नं. सहित) :

मोबाईल नं.

६) जिल्ला संघमा आवद्धता भए नभएको

७) संस्थाको आधिकारीक सम्पर्क व्यक्ति :

ईमेल:
मोबाईल नं.

८) सहभागी संस्थाले छनौट गरेको स्किम (कुनै एकमा चिन्ह (✓) लगाउनुहोस्) (संस्थाको नाम रहने गरि)

सह आयोजक

शुल्क ५०,००० र
२५ जना सम्म
सहभागी गराइने

प्रायोजक

शुल्क २५,००० र
१० जना सम्म
सहभागी गराइने

सहकार्य

शुल्क १०,००० र
(६ जना सम्म
सहभागी गराइने

९) सकृय सहभागीता हुने संख्या (✓) लगाउनुहोस्) (नाम नरहने गरि)

१ जना

सहभागीता
शुल्क २०००

२ जना

सहभागीता
शुल्क ४०००

३ जना

सहभागीता
शुल्क ५०००

१०) रजिष्ट्रेशन शुल्क (नगद/बैंक/चेक) (जिल्ला संघको खातामा चैत्र १५ गते भित्र मा उल्लेखित योजना अन्तरग लाग्ने शुल्क जम्मा गरेको भौचर संलग्न गर्नुपर्ने छ)

११) कार्यक्रमको नाम र मिति - सहकारीको असल अभ्यास सिकाई कार्यशाला २०८०

१२) कार्यक्रम हुने मिति र समय - २०८० चैत्र १९ र २० गते विहान ९ बजे देखि ४:३० बजे सम्म

१३) कार्यक्रम हुने स्थान - कमलामाई पार्टी प्यालेस धुरावजार सिन्धुली ।

सि.न.	सहभागीको नाम थर	पद	सम्पर्क नम्बर
१			
२			
३			
४			
५			
६			
७			
८			
९			
१०			

मिति -

संस्थाको छाप

आधिकारिक व्यक्तिको दस्तखत