

केयर गिभर सम्बन्धी तालिमको प्रमाणपत्र लिएको स्वघोषणा

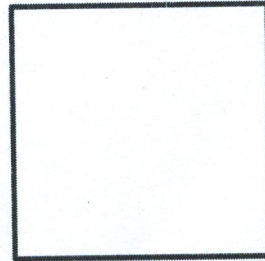
म ..... पासपोर्ट नं. .... ले  
मिति ..... देखि ..... सम्म (संस्थाको नाम)  
..... संस्थाबाट न्यूनतम ३ महिनाको  
केयर गिभर सम्बन्धी तालिम प्राप्त गरी यो प्रमाणपत्र प्राप्त गरेको छु। यसको आधिकारिकताको  
सम्बन्धमा म स्वयम् जिम्मेवार छु तथा पछि कुनै छानविनको क्रममा कैफियत देखिएमा म कानून  
बमोजिम कारवाही भोग्न तयार छु।

आवेदकको दस्तखत: \_\_\_\_\_

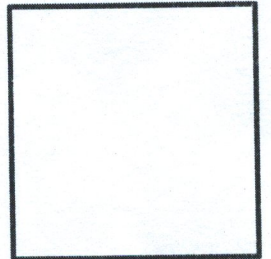
आवेदकको नाम: \_\_\_\_\_

मिति (वि.सं.): \_\_\_\_\_

औठाछाप:



दायाँ औठा



बायाँ औठा