

केपिलासगढी गाउँपालिका
 कार्यालय
 बाक्सिला, खोटाङ

हाजिर उतार फारम

२०७७ साल महिना

सि. नं.	कर्मचारीको नाम, थर	दर्जा	गते	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२	कैफियत			
			बार																																				

तयार गर्नेको :

कार्यालय प्रमुख :