साल महिना को हाजिरी उतार फाराम

विद्यालयको नामः

स्थानीय तहः

क्र. सं.	पद श्रेणी	शिक्षकऽ कर्मचारीको नाम	गते	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....
			वार																	

तयार गर्नेको दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः

रुजु गर्नेको दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः

प्रमाणित गर्नेको दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः