छत्रकोट गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

चोयगा, गुल्मी

हाजिरी उतार फारम

२० ..... साल ..... महिनाको हाजिरी को नाम

सि.नं.	कर्मचारीको नाम र 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
		बार																																

फाँटवालको सही

प्रमाणित गर्नेको सही