वारागुङ मुक्तिक्षेत्र गाउँपालिका
कागबेनी,मुस्ताङ

हाजिरी उतार फारम
२०७.....साल .....महिना

सि. नं.	कर्मचारी को नाम थर	द र्जा	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 सही

प्रमाणित गर्नेको सही