

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू
यातायात व्यवस्था कार्यालय, कावासोती
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०...../...../...

विषय: सिसिटिभिको फुटेज चेक गरी पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयद्वारा मिति २०...../.../... संचालित वर्ग..... को ट्रायल परीक्षामा अनुत्तिर्ण भएकाले हुँदा लिखित परीक्षाको नतिजामा मलाइ चित्त नबुझेकाले सिसिटीभी चेक गरि पाउँ भनी निवेदन पेश गर्दछु ।

तपशिल

१.परीक्षार्थीको नाम थर				
२. अप्लिकेन्ट आइ डी.				
३. हस्ताक्षर				
४. प्रयोगात्मक परीक्षा दिएको सवारी वर्ग	A	K	E	
	C			
५. परीक्षा दिएको समय				
६.चित्त नबुझेको गर्न चाहेको विवरण				

कार्यालय प्रयोजनका लागि

दर्ता नं.

सिसिटिभिबाट निकर्गोल गर्दाको परिणाम र विवरण:

परीक्षा समितिको राय:

निर्णयकर्ताको सही: