कोरोना बिमा गर्ने कर्मचारीहरुको विवरण

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम थर	ठेगाना	पद	कर्मचारी संकेत नं.	जन्म मिति	ना.प्र.प्र.नं./जारी मिति र जिल्ला	मोवाइल नं.	इमेल ठेगाना	नियुक्ती को किसिम
१									
२									
३									
४									
५									
६									
७									
८									
९									
१०									
११									
१२									
१३									
१४									
१५									
१६									
१७									
१८									
१९									
२०									
२१									
२२									
२३									
२४									