बिर्तामोड नगरपालिका

फिल्ड रेकर्ड

कार्यालयको नाम : ....

क्र.सं	कर्मचारी नामथर	पद	ID	मिति	गएको समय	स्थान	उद्देश्य	फर्केको समय	हस्ताक्षर	कैफियत	प्रमाणित गर्ने	Website Update