



....., बाँके

अनुसची.१

गाउँपालिका स्तरीय अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण समिति
अनुगमन फारम :

आयोजनाको नाम र स्थल :

लागत फारम :

सम्भौता मिति :

सम्पन्न मिति :

क्र.स.	अनुगमन समिति	अनुगमन कर्ताको नाम	पद	प्रतिनिधित्व गर्ने संख्या	दस्तखत	योजना कार्यन्वयनको अवस्था	सुझावहरु
१	संयोजक		अध्यक्ष				
२	सदस्य		प्र.प्र.अ.				
३	सदस्य		इन्जिनियर				
आमन्त्रित							
४							
५							
६							
७							
८							
९							
१०							