नेपाल सरकार
कृषि, वन तथा पर्यावरण मन्त्रालय

कृषि सञ्चार तथा मानव संशाधन विकास केन्द्र

हरिहरभवन, ललितपुर

फोन नं. – ०१-५५२२२४८, ०१-५४२५६१७
०१-५४२२२५८
किसान कल सेन्टर टोल फ्रि नं.१६६००१९५०००

पत्र संख्या: ०८३/८४
च.नं. ३०१

मिति:२०८३/०८/०७

तालिममा सहभागी हुन ईच्छुक उम्मेदवारहरुलाई दरखास्त आव्हानको सूचना

यस केन्द्रको चालु आ.व. २०८३/०८४ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार **मिति २०८३/०९/०६ देखि २०८३/०९/०८ गतेसम्म** यसै केन्द्रको तालिम हलमा सञ्चालन हुने **"क्षमता अभिवृद्धि तालिम"**मा सहभागी हुन ईच्छुक **स्थानीय तहमा कार्यरत कृषि सेवा अन्तरगत अधिकृतस्तरका कर्मचारी**हरुलाई तपसिल बमोजिमको फर्म्याटमा मिति २०८३/०८/२१ गते बेलुका ४ बजे भित्र यस केन्द्रको इमेल ठेगाना agritraining.aitc@gmail.com मा दरखास्त पेश गर्नुहुन अनुरोध छ। उक्त दरखास्तमा कार्यालय प्रमुखको सिफारिस अनिवार्य रुपमा समावेश हुनु पर्नेछ। प्राप्त दरखास्तहरु मध्येबाट सातवटा प्रदेशहरुको प्रतिनिधित्व, समावेशीता र ज्येष्ठता लगायतका आधारमा प्रशिक्षार्थीको छनौट गरिने छ र छनौट भएका प्रशिक्षार्थीहरुको विवरण यसै केन्द्रको वेबसाईट www.aitc.gov.np मा प्रकाशन हुनेछ। उक्त तालिममा सहभागी हुने कर्मचारीहरुलाई तालिममा सहभागी हुन आउँदाको भ्रमण खर्च र तालिम अवधिभरको दैनिक भत्ता नेपाल सरकारको नियमानुसार यसै केन्द्रबाट भुक्तानी हुने र तालिम पश्चात सहभागी कार्यालयमा फर्कदाको दैनिक भ्रमण भत्ता सम्बन्धित कार्यालयबाटै भुक्तानी हुने व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

.....
रामचन्द्र पुडासैनी
वरिष्ठ पशु विकास अधिकृत

नेपाल सरकार
कृषि, वन तथा पर्यावरण मन्त्रालय
श्री कृषि सञ्चार तथा मानव संशाधन विकास केन्द्र
हरिहरभवन, ललितपुर

मिति: २०८३/ /

विषय: तालिममा सहभागी हुन पाउँ भन्ने बारे।

श्री कृषि सञ्चार तथा मानव संशाधन विकास केन्द्र
हरिहरभवन, ललितपुर।

प्रस्तुत विषयमा तहाँको मिति २०८३/०८/०७ गतेको प्रकाशित सूचनाअनुसार २०८३/०९/०६ गतेदेखि २०८३/०९/०८ गतेसम्म सञ्चालन हुने "क्षमता अभिवृद्धि तालिम"मा सहभागी हुन ईच्छुक भएकाले तपसिल बमोजिमको विवरणसहित यो दरखास्त पेश गरेको छु।

१. व्यक्तिगत विवरण

नाम, थर:	
लिङ्ग:	☐ महिला ☐ पुरुष
तह:	
पद:	
कार्यालयको नाम:	
कार्यालयको ठेगाना:	.....जिल्ला .....प्रदेश
सम्पर्क नं:	
ई-मेल:	

२. अनुभव सम्बन्धी विवरण

सेवाको प्रकार:	☐ स्थायी ☐ करार
हालको पदको नियुक्ति मिति:	२०...../...../.....
क्षमता अभिवृद्धि सम्बन्धी तालिम पहिले लिएको/नलिएको:	☐ लिएको ☐ नलिएको

३. कार्यालयको सिफारिस

क्षमता अभिवृद्धि तालिममा सहभागीताका लागि माथि उल्लेखित निवेदक श्री..... लाई सिफारिस गर्दछु। तालिममा छनोट भएमा निजलाई उक्त तालिममा पठाउने व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।

सिफारिस गर्ने पदाधिकारीको हस्ताक्षर:	
नाम, थर:	
पद:	
मिति:	
कार्यालयको छाप:	

.....
निवेदकको हस्ताक्षर