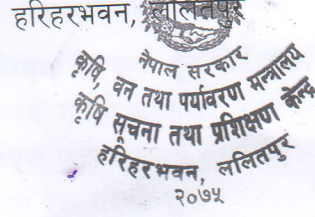




नेपाल सरकार
कृषि, वन तथा पर्यावरण मन्त्रालय
कृषि सूचना तथा प्रशिक्षण केन्द्र



प.सं: ०८२/८३

च.नं: ८१३

फोन नं. - ०१-५५२२२४८ -
०१-५४२५६१७
०१-५४२२२५८

ईमेल: info@aitc.gov.np

वेबसाइट: www.aitc.gov.np

किसान कल सेन्टर टोल फ्री नं. १६६००१९५००

मिति: २०८३/०२/०८

तालिममा सहभागी हुन ईच्छुक उम्मेदवारहरूलाई दरखास्त आव्हानको सूचना

यस केन्द्रको चालु आ.व. २०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मिति २०८३/०२/२० गते देखि २०८३/०२/२२ गतेसम्म हरिहरभवन, ललितपुर अवस्थित यस केन्द्रको तालिम हलमा असल कृषि अभ्यास सम्बन्धी तालिम सञ्चालन हुने भएकोले उक्त तालिममा सहभागी हुन ईच्छुक संघ/प्रदेश/स्थानिय तहमा स्थायी/करारमा कार्यरत कृषि सेवा अन्तरगतका अधिकृतस्तर/सहायकस्तरका कर्मचारीहरूलाई तपसिल बमोजिमको फर्म्याटमा मिति २०८३/०२/१३ गते बेलुका ५ बजे भित्र यस केन्द्रको इमेल ठेगाना agritraining.aitc@gmail.com मा दरखास्त पेश गर्नुहुन अनुरोध छ। उक्त दरखास्तमा कार्यालय प्रमुखको सिफारिस अनिवार्य रूपमा समावेश हुनु पर्नेछ। प्राप्त दरखास्तहरू मध्येवाट प्रदेश तथा स्थानीय तहको प्रतिनिधित्व; समावेशीता लगायतका आधारमा प्रशिक्षार्थीको छनौट गरिने छ र छनौट भएका प्रशिक्षार्थीहरूको विवरण यसै केन्द्रको वेबसाईट www.aitc.gov.np मा मिति २०८३/०२/१८ गतेसम्ममा प्रकाशन हुनेछ। उक्त तालिममा सहभागी हुने कर्मचारीहरूलाई 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।

थप जानकारीका लागि

सम्पर्क व्यक्ति: मीन बहादुर के.सी., वागवानी विकास अधिकृत (मोबाईल नं ९८५७८२५०८०)

गृष्मा गुरागाई, वागवानी विकास अधिकृत (मोबाईल नं ९८६०३९८९९९)

.....
सवनम शिवाकोटी
प्रमुख

मिति:

श्री कृषि सूचना तथा प्रशिक्षण केन्द्र,
हरिहरभवन, ललिथपुर।

विषय: तालिममा सहभागी हुन पाउँ भन्ने बारे।

प्रस्तुत विषयमा तहाँको मिति २०८३/०२/०८ गतेको प्रकाशित सूचनाअनुसार २०८३/०२/२० गतेदेखि २०८३/०२/२२ गतेसम्म सञ्चालन हुने असल कृषि अभ्यास सम्बन्धी तालिममा सहभागी हुन ईच्छुक भएकोले तपसिल बमोजिमको विवरणसहित यो दरखास्त पेश गरेको छु।

१. व्यक्तिगत विवरण

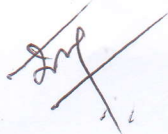
नाम, थर:	
लिंगः	महिला: <input type="checkbox"/> पुरुष: <input type="checkbox"/>
तह/श्रेणी:	
पद:	
कार्यालयको नाम:	
कार्यालयको ठेगाना:	
सम्पर्क नं:	
ई-मेल	

२. अनुभव सम्बन्धी विवरण

सेवाको प्रकार:	स्थायी <input type="checkbox"/> करार <input type="checkbox"/>
हालको पदको नियुक्ति मिति:	
असल कृषि अभ्यास सम्बन्धी पहिले तालिम लिएको/नलिएको:	लिएको <input type="checkbox"/> नलिएको <input type="checkbox"/>

३. कार्यालयको सिफारिस

असल कृषि अभ्यास तालिममा सहभागीताका लागि माथि उल्लेखित निवेदक श्री..... लाई सिफारिस गर्दछु। तालिममा छनौट भएमा निजलाई उक्त तालिममा पठाइने व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।	
सिफारिस गर्ने पदाधिकारीको हस्ताक्षर:	
नाम, थर:	
पद:	
मिति:	
कार्यालयको छाप:	



.....
निवेदकको हस्ताक्षर