



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान

नगर विकास प्रशिक्षण केन्द्र
गण्डकी प्रदेश, नदिपुर पोखरा
Urban Development Training Centre
Gandaki Province, Nadipur Pokhara

च.नं.


(प्रशिक्षण तथा बजारीकरण शाखा)

मिति :- २०७६/०६/२९ गते

सूचना । सूचना ॥ सूचना ॥

विषय : सेवाकालीन तालिम सञ्चालन सम्बन्धमा ।

उपरोक्त विषयमा यस प्रशिक्षण केन्द्रमा मिति २०७६/०७/१७ गते देखि २०७६/०८/२० गतेसम्म सहायक स्तरका कर्मचारीहरु (राजपत्र अनंकित प्रथम र द्वितीय श्रेणी तथा चौथौ र पाचौं तह)का लागि सञ्चालन हुने “कार्यालय कार्यविधि तथा व्यवस्थापन विषयक सेवाकालीन प्रशिक्षण” (३० कार्य दिन)कार्यक्रम निम्न मिति समय र स्थानमा हुने भएकाले सम्बन्धीत सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । साथै मिति २०७६ कार्तिक ८ गते भित्र मनोनयन फारम पठाउनु हुन समेत सूचित गरिन्छ ।


.....
(हरिकृष्ण कोइराला)
नि.निर्देशक

प्रशिक्षण सञ्चालन हुने मिति, समय र स्थान

मिति: २०७६ कार्तिक १७ देखि मंसिर २० गतेसम्म

समय: विहान ६ बजे देखि ११ बजेसम्म

स्थान: प्रशिक्षण केन्द्रको माछापुच्छ्रे हल

(विहानको खाजा र खानाको व्यवस्था गरिएको छ)

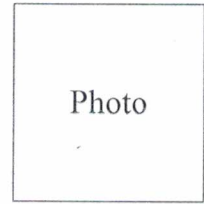
सम्पर्क व्यक्ति: टापेन्द्र प्रसाद रिजाल, प्रशिक्षण तथा अनुसन्धान अधिकृत

सम्पर्क नम्बर ०६१- ५२००९८, ५२२१०८० मोवाइल:९८५६०६१५७९

इमेल: udtc.nepal@gmail.com र tpguruji1977@gmail.com



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
नगर विकास प्रशिक्षण केन्द्र, गण्डकी प्रदेश, पोखरा
Urban Development Training Center, Gandaki Province Pokhara



मनोनयन फारम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण:-			
कर्मचारीको नाम थर		संकेत नम्बर :-	
जन्म मिति	सम्पर्क नं.		
मोबाइल नम्बर:	ईमेल:-		
स्थायी ठेगाना:-			
शैक्षिक योग्यता:(उच्चतम):-			
तपाईं शारिरिक रुपमा अशक्त हुनुहुन्छ ?	क) छु ख) छैन (यदि हुनुहुन्छ भने कस्तो प्रकार शारिरिक अशक्तता हो खुलाउनुहोस.....		
तपाईं आफुलाई के भन्न रुचाउनु हुन्छ ?	क) हिमाली ख) पहाडी ग) तराई घ) पिछडिएको क्षेत्र ड) अन्य.....		
तपाईं आफुलाई कुन वर्ग समुहमा राख्नुहुन्छ ?			
क) आदिवासी जनजाती ख) दलित ग) वैश्य घ) क्षत्री ड) ब्राह्मण च) मधेशी छ) मुसलमान भ) अन्य.....			
नोकरी विवरण :-			
पद :-	श्रेणी :-	सेवा :-	समुह :-
कार्यालयको नाम र ठेगाना :-			
कार्यालयको फोन नं.	कार्यालयको फ्याक्स नम्बर :-		
शुरु नियुक्ति मिति :-	पद :-		
वर्तमान पदमा पदोन्नति/नियुक्ति भएको मिति :-			
सम्मादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरु :-			
प्रशिक्षण सम्बन्धि विवरण :-			
हालको तहमा यस भन्दा पहिला तालिम लिएको	छ	छैन	
प्रशिक्षण लिएको भए :-			
प्रशिक्षणको नाम	सन्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना		अवधी
१.			
२.			
हाल सिफारिस गरिएको तालिमको विवरण :-			
तालिमको नाम :-	अवधी :-		

मनोनित कर्मचारीको सही :-
मिति :-
कार्यालयको छाप :-

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको
सही :-
नाम:
पद :-
कार्यालय :-
मिति :-

नोट :-तोकिएको म्याद भित्र प्राप्त नभएको मनोनयनलाई स्वीकृत गरिनेछैन ।

Website:-www.ldta.gov.np E-mail :-udtc.nepal@gmail.com ph :- 061-520098/521080

