



बागमती प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
प्रदेश सुशासन केन्द्र



पत्र संख्या : ८१/२२
चलानी नं. : २०

जावलाखेल, नेपाल

मिति: २०८१/०४/२९

श्री स्थानीय तह (११९ सवै),
बागमती प्रदेश ।

विषय: सेवाकालीन तालिम आवेदन सम्बन्धमा ।

प्रदेश सुशासन केन्द्रको आ.व. २०८१/०८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार स्थानीय तहमा कार्यरत अधिकृत सातौं/आठौं तहका (प्रविधिक/अप्रविधिक) कर्मचारीको वृत्ति विकास र कार्य सम्पादनमा सहयोग पुर्याउने उद्देश्यले "विकास व्यवस्थापन र सेवा प्रवाह सम्बन्धी" ३५ कार्यदिनको सेवाकालीन तालिम देहायको मिति र स्थानमा सञ्चालन गर्न गईरहेको हुँदा ईच्छुक कर्मचारीहरूले मिति २०८१ भदौ ५ गते भित्र प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतबाट प्रमाणित मनोनयन फारम र व्यक्तिगत विवरण Google form मा Upload गरी कार्यालय समयभित्र उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध छ ।

देहाय:

मिति: २०८१ भदौ ०९ गते

स्थान: प्रदेश सुशासन केन्द्र, जावलाखेल, ललितपुर ।

सम्पर्क नं: रजनी रेग्मी (९८५११८२७९१), प्रमिला रेग्मी (९८४१७५०५०६)

पुनश्च

आवश्यक योग्यता र शर्त

१. जेष्ठताको आधारमा सहभागी छनौट गरी यस कार्यालयको वेवसाइटमा प्रकाशन गरिनेछ ।
२. सूचनासँग संलग्न गरिएको आवेदन मनोनयन फारम कार्यालय प्रमुखबाट स्वीकृत गराई तलको लिङ्कमा अपलोड गर्नुपर्नेछ ।
३. आवेदन दिने कर्मचारीको बाहल रहेको पदमा कम्तीमा पनि ३ वर्ष पुगेको हुनुपर्नेछ ।
४. साविक पदमा विषयमा अन्य निकायबाट सेवाकालीन तालिम नलिएको हुनुपर्नेछ ।
५. सहभागी कर्मचारीलाई सेवाकालीन तालिम अवधिको यातायात खर्च, दैनिक भ्रमण भत्ता र आवास खर्च उपलब्ध गराईने छैन । कार्यक्रम संचालन हुने दिनमा कार्यक्रमबाट खाजाको व्यवस्था गरिने छ ।

Google Form को लिङ्क

<https://shorturl.at/5aQWf>

Google Form को QR Code



(रजनी रेग्मी)

उपनिर्देशक

बागमती प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
प्रदेश सुशासन केन्द्र, जावलाखेल, ललितपुर
सेवाकालीन तालिम प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण

कर्मचारीको नाम थर

कर्मचारी संकेत नम्बर:

नेपालीमा:

अंग्रेजीमा (All Cap.):

जन्म मिति:

ईमेल:

स्थायी ठेगाना:

मोबाइल नम्बर:

सम्पर्क नं:

शैक्षिक योग्यता:

फोटो

तपाईं शारिरिक रूपमा अशक्त हुनुहुन्छ ?

छु छैन (यदि हुनुहुन्छ भने कस्तो प्रकारको शारिरिक अशक्तता हो, खुलाउनुहोस्.....)

तपाईं आफुलाई कुन समुहमा राख्नुहुन्छ ?

आदिवासी जनजाती दलित ब्राम्हण क्षेत्री मधेशी
 मुसलमान अन्य.....

कर्मचारीको पेशागत विवरण

शुरु नियुक्ति मिति:

पद:

श्रेणी/तह:

सेवा समूह:

समायोजन मिति:

पद:

श्रेणी/तह:

सेवा समूह:

हालको पदमा नियुक्ति मिति:

पद:

श्रेणी/तह:

सेवा समूह:

कर्मचारीको कार्यालयको विवरण

कार्यालयको नाम र ठेगाना:

कार्यालयको फोन नं.

कार्यालयको ईमेल:

कर्मचारीको तालिम सम्बन्धी विवरण

हालको पदमा हुँदा यस भन्दा पहिला कुनै तालिम लिएको छ छैन

लिएको भए:

क्र.सं. तालिमको नाम

तालिम सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना

अवधी

१.

२.

हाल सिफारिस गरिएको तालिमको नाम:

आवेदन पेश गर्ने कर्मचारीको

सही:

मिति:

मनोनयन गर्ने कार्यालय प्रमुखको

सही:

नाम:

पद:

कार्यालयको नाम:

मिति:

कार्यालयको छाप