



नेपाल सरकार
नेपाल कृषि अनुसन्धान परिषद्
राष्ट्रिय कृषि अनुसन्धान प्रतिष्ठान
खुमलटार, ललितपुर

स्थानिय तहमा कार्यरत कृषि प्राविधिक (प्रा.स./ना.प्रा.स.) हरुको लागि बागवानी विषयक क्षमता अभिवृद्धि तालिमको लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/०७/२१

नेपाल कृषि अनुसन्धान परिषद् अन्तरगत श्री राष्ट्रिय कृषि अनुसन्धान प्रतिष्ठान (नारी) को आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार कोशी, मधेश र कर्णाली प्रदेशहरूका स्थानिय तहमा कार्यरत कृषि प्राविधिक (प्रा.स./ना.प्रा.स.) हरुको क्षमता अभिवृद्धि गरि बागवानी सम्बन्धी नविनतम कृषि प्रविधिमा किसानको पहुँच बढाउने उद्देश्यले तेश्रो त्रैमासिकमा तालिम संचालन गर्ने कार्यक्रम रहेकाले उक्त तालिममा त्यस कार्यालयमा कार्यरत कृषि प्राविधिक (प्रा.स./ना.प्रा.स.) कर्मचारीलाई प्रस्तावित विषयको तालिम आवश्यकता भई उक्त तालिममा सहभागी गराउनुपर्ने भएको खण्डमा प्रस्तावित सहभागीको आवश्यकता पहिचान फाराम भराई मिति २०८१/१०/१५ गते भित्र यस प्रतिष्ठान (nari_narc@yahoo.com) मा पठाई कार्यक्रम संचालनमा सहयोगको लागि अनुरोध छ । तालिम आवश्यकता पहिचान फाराम यसै साथ संलग्न छ । छनोट भएका प्राविधिकहरूलाई यसै वेबसाइट तथा इमेल मार्फत जानकारी गराइनेछ ।

क्र. स.	तालिमको विषय	प्रदेश	प्रस्तावित तालिम अवधि	तालिम संचालन हुने प्रस्तावित मिति र स्थान
१.	स्थानीय तहमा कार्यरत कृषि प्राविधिक (प्रा.स./ना.प्रा.स.) हरुको लागि बागवानी विषयक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	कोशी	३-४ दिने	२०८१/११/०४ देखि ०६ सम्म कृषि अनुसन्धान निर्देशनालय, तरहरा, सुनसरी
२.	स्थानीय तहमा कार्यरत कृषि प्राविधिक (प्रा.स./ना.प्रा.स.) हरुको लागि बागवानी विषयक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	मधेश	३-४ दिने	२०८१/११/२० देखि २२ सम्म राष्ट्रिय धानवाली अनुसन्धान कार्यक्रम, हर्दिनाथ, धनुषा
३.	स्थानीय तहमा कार्यरत कृषि प्राविधिक (प्रा.स./ना.प्रा.स.) हरुको लागि बागवानी विषयक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	कर्णाली	३-४ दिने	२०८१/१२/०५ देखि ०७ सम्म कृषि तथा पशुपन्छी व्यवसाय प्रवर्धन प्रशिक्षण केन्द्र, बिरेन्द्रनगर, सुर्खेत

विस्तृत जानकारीको लागि यस प्रतिष्ठानको टेलिफोन नं. ०१-५५२५७०४ वा ९८५१०८६९९९ मा सम्पर्क राख्न सक्नुहुनेछ ।

सिन्धु नगरपालिका
दिनांक १९९९
मिति २०८१/०७/२५



स्थानीय तहमा कार्यरत कृषि प्राविधिक प्रा.स./ना.प्रा.स.हरुको लागि तालिम पहिचान फारम



कोशी प्रदेश / मधेश प्रदेश / कर्णाली प्रदेश

(सम्बन्धित एक प्रदेशमा ✓ लगाउनु होला)

आ.व. २०८१/८२

१. कर्मचारीको नाम: (नेपालीमा) (अंग्रेजीमा)

२. पद: तह:

३. सम्पर्क: मोबाइल नम्बर: ईमेल:

४. कार्यरत कार्यालय/निकायको नाम ठेगाना:

नाम:

टोल/गाउँ:

गाउँ/नगरपालिका:

वडा नं.:

जिल्ला:

५. शैक्षिक योग्यता :

६. जन्म मिति:

७. तालिमको प्रस्तावित अवधि (दिनमा):

८. तालिम मितिमा परिवर्तन भए सहभागी हुन सक्ने वा नसक्ने खुलाउनु होला:

९. तालिम पूर्ण आवासिय हुने भएकोले उपलब्ध हुने गेष्टहाउसमा बस्ने वा नबस्ने खुलाउनु होला:

१०. गेष्टहाउसमा मेश (कैन्टिन) मा नियमित खाना खाने नखाने खुलाउनुहोला:

११. खाना सम्बन्धमा शाकाहारी हो होइन खुलाउनुहोला: हो होइन

१२. सहभागी कर्मचारीको कार्यालयले व्यहोर्न सक्ने खर्च (कुनै एकमा अनिवार्य '✓' लगाउनु होला):

सम्पूर्ण दैनिक भ्रमण खर्च व्यहोर्ने: यातायात (प्लेन भाडासहित) खर्च मात्र व्यहोर्ने:

दैनिक भ्रमण खर्च व्यहोर्न नसक्ने: यातायात (प्लेन भाडाबाहेक) खर्च मात्र व्यहोर्ने:

१३. प्रस्तुत तालिम कार्यक्रमबाट सहभागीले सिक्न अपेक्षा राखेका र तालिकामा समावेश गर्नु पर्ने केही बिषय भए उल्लेख गर्नुहोला:

(क)

(ख)

(ग)

(घ)

आवेदक कर्मचारीको सही:

... ..

मिति:

उपरोक्त व्यहोरा प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको दस्तखत:

नाम:

मिति: