



बागमती प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
प्रदेश सुशासन केन्द्र

पत्र संख्या : ८१८९
चलानी नं. : ६६२

जावलाखेल, नेपाल

मिति: २०८२/११/२८

श्री स्थानीय तहहरू (११९)
बागमती प्रदेश।

विषय: सेवाकालीन तालिममा मनोनयन सम्बन्धमा ।

प्रदेश सुशासन केन्द्रको आ.व. २०८२/८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार बागमती प्रदेशभित्रका स्थानीय तहमा कार्यरत कर्मचारीहरूको लागि सेवाकालीन तालिम कार्यक्रम रहेको छ । स्थानीय तहमा कार्यरत अधिकृत छैटौं तहका कर्मचारीको वृत्ति विकास र कार्यसम्पादनमा सहयोग पुर्याउने उद्देश्यले "कार्यसञ्चालन तथा व्यवस्थापन" विषयक ३५ कार्यदिने सेवाकालीन तालिममा (प्राविधिक/अप्राविधिक) ३५ जना मुख्य तथा ३ जना वैकल्पिक ईच्छुक कर्मचारीहरूको मनोनयन गर्नुपर्ने भएकाले मिति २०८२ चैत्र १२ गतेभित्र देहायवमोजिम यस केन्द्रको ई-मेल pradeshsushasankendra.bagmati@gmail.com मा विवरण पठाइदिनुहुन अनुरोध छ ।

देहाय:

कर्मचारी संकेत नं.	कर्मचारीको नाम	हाल कार्यरत कार्यालयको नाम	हालको पदमा सुरु नियुक्ति मिति	समायोजन मिति	मोबाईल नं.	जन्म मिति	कैफियत

आवश्यक योग्यता र शर्त

- कर्मचारीहरूको छनोट ज्येष्ठताका आधारमा गरिनेछ ।
- सूचनासँग संलग्न गरिएको आवेदन मनोनयन फाराम स्थानीय तहको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतबाट स्वीकृत गराई तलको लिङ्कमा अपलोड गर्नुपर्नेछ ।
- आवेदन दिने कर्मचारीको वहाल रहेको पदमा कम्तीमा २ वर्ष पुगेको हुनुपर्नेछ ।
- यसै विषयमा अन्य निकायबाट तालिम नलिएको हुनुपर्नेछ ।
- सेवाकालीन तालिम केन्द्रको मुख्य भवन ललितपुरमा सञ्चालन गरिनेछ ।
- सहभागी कर्मचारीलाई सेवाकालीन तालिम अवधिको यातायात खर्च, दैनिक भ्रमण भत्ता र आवास खर्च उपलब्ध गराइने छैन ।
- तालिम सञ्चालन हुने मिति तथा समय तय भएपछि मनोनयन सिफारिस भएका सहभागीहरूलाई केन्द्रबाट जानकारी गरिनेछ ।
- गुगल फर्ममा निर्धारित समयमा प्राप्तवाहेक अन्य कुनै पनि माध्यमबाट मनोनयन लिइने छैन ।
- सम्पर्क गर्ने व्यक्ति: स्मारक विष्ट, मोबाईल नं. ९८६१४९३५२३

Google Form लिङ्क

<https://forms.gle/ZXteNiHsj1jVhcQH9>

Google Form को लिङ्क



Kamal
२०८२/११/२८

स्मारक विष्ट
उपनिर्देशक

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

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण

कर्मचारीको नाम थर	कर्मचारी संकेत नम्बर:	फोटो
नेपालीमा: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
अंग्रेजीमा (All Cap.): <input style="width: 90%;" type="text"/>		
जन्म मिति:	मोबाइल नम्बर:	
ईमेल:	सम्पर्क नं.:	
स्थायी ठेगाना:	शैक्षिक योग्यता:	
तपाईं शारीरिक रूपमा अशक्त हुनुहुन्छ ?	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन (यदि हुनुहुन्छ भने कस्तो प्रकारको शारीरिक अशक्तता हो, खुलाउनुहोस्.....)	
जाति/समुह	<input type="checkbox"/> आदिवासी जनजाती <input type="checkbox"/> दलित <input type="checkbox"/> ब्राम्हण <input type="checkbox"/> क्षेत्री <input type="checkbox"/> मधेशी <input type="checkbox"/> मुसलमान <input type="checkbox"/> 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 इमेल:
कार्यालयको फोन नं.:	

कर्मचारीको तालिम सम्बन्धी विवरण

हालको पदमा हुँदा यस भन्दा पहिला कुनै तालिम लिएको छ छैन

हाल सिफारिस गरिएको तालिमको नाम:

आवेदन पेश गर्ने कर्मचारीको	सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको
सही:	सही:
मिति:	नाम:
	पद:
	कार्यालयको नाम:
	मिति:
	कार्यालयको छाप: