



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 धानबाली 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।



स्थानीय तहमा कार्यरत कृषि प्राबिधिक प्रा.स./ना.प्रा.स.हरूको 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 विषय भए उल्लेख गर्नुहोला:

(क)

(ख)

(ग)

(घ)

आवेदक कर्मचारीको सही:

उपरोक्त व्यहोरा प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको दस्तखत:

... ..

नाम:

मिति:

मिति:

कार्यालयको छाप: