



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान

जावलाखेल, ललितपुर



पत्र संख्या :-

च. नं :- 22

मिति २०७९।०८।२५

“सेवा प्रवेश प्रशिक्षण कार्यक्रममा सहभागी मनोनयन फाराम भर्ने सम्बन्धी सूचना

यस प्रतिष्ठानको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार संघ अन्तरगतका निकायमा सेवाप्रवेश भएका राजपत्र अनंकित प्रथम र द्वितीय श्रेणी तथा प्रदेश र स्थानीय तहमा चौथो र पाचौं तहका कर्मचारीका लागि (७ दिने) सेवाप्रवेश प्रशिक्षण कार्यक्रम प्रतिष्ठानको कार्यतालिका अनुसार सञ्चालन गर्न लागिएको व्यहोरा जानकारी गराउन चाहान्छु। उक्त सेवा प्रवेश प्रशिक्षण कार्यक्रममा यहि आर्थिक वर्षमा नव नियुक्त प्रशासन समुहका कर्मचारीहरूलाई हालसालै सिफारिस भई हाजिर हुन गएको कार्यालयको प्रमुखबाट मनोनयन स्वीकृत गराई मिति २०७९।०९।१० गतेसम्म प्रतिष्ठानमा पठाउनका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। **कार्यालय सञ्चालन तथा व्यवस्थापन विषयमा** प्रशिक्षण सञ्चालन गरिने भएकाले इच्छुक सम्बन्धित प्राविधिक/अप्राविधिक नव प्रवेशी कर्मचारीहरूको सहभागीताका लागि यो सूचना आवाहन गरिन्छ।

प्रशिक्षण कार्यतालिका

समुह	प्रशिक्षणको नाम	प्रशिक्षण शुरुहुने अनुमानित मिति	प्रशिक्षण सञ्चालन गरिने स्थान	मनोनयन संख्या	कैफियत
क.	कार्यालय सञ्चालन तथा व्यवस्थापन	२०७९।९।१५ देखि	स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान जावलाखेल	६० जना	दुइ समुह
ख.	ऐ.	२०७९।९।२३ देखि	लुम्बिनी प्रदेश कोहलपुर बाँके	३० जना	एक समुह
ग.	ऐ.	२०७९।९।२३ देखि	वागमती प्रदेश भरतपुर चितवन	६० जना	दुइ समुह

कुमार प्रसाद देहाल
कार्यकारी निर्देशक

नोट: मनोनयन फाराम स्वीकृत गर्दा संलग्न तालिका बमोजिम कुन समुह वा प्रदेशमा सहभागी हुन चाहेको हो सो स्पष्ट खुलाई पठाउनु पर्नेछ। प्रतिष्ठानबाट मनोनयन फाराम स्वीकृत भएका सहभागी प्रशिक्षार्थीहरूको दैनिक भ्रमणभत्ता तथा यातायात खर्च सम्बन्धित कार्यालयबाट नै व्यहोर्नुपर्नेछ। मनोनयन स्वीकृतीको अधिकार सम्पूर्ण रूपमा प्रतिष्ठानको रहनेछ। मनोनयन फारामको संख्या तथा क्षेत्रका आधारमा पायक पर्ने अन्य स्थानमा समेत प्रशिक्षण सञ्चालन गर्न सकिने छ।

सम्पर्कका लागि

शैलेश चापागाँई, प्रशिक्षण तथा अनुसन्धान अधिकृत: ९८४२०३२५९७

दिपक थापा, प्रशिक्षण तथा अनुसन्धान अधिकृत: ९८४१४२४६९३

हेमराज थापा, प्रशिक्षण तथा अनुसन्धान अधिकृत: ९८५६०११७७६

टापेन्द्र प्रसाद रिजाल, प्रशिक्षण तथा अनुसन्धान अधिकृत: ९८५६०६१५७९

सूचना प्रविधि शाखा: प्रतिष्ठानको वेबसाइटमा सूचना प्रकाशन गरिदिनु।



जावलाखेल, ललितपुर, नेपाल

पोष्ट बक्स नं ११९८० Post box no.11980

Jawalakhel, Lalitpur, NEPAL



+९७७ ०१ ५५२१०२१, ५५२२००४

+ 977 (1) 5521021, 5522004



फ्याक्स ++९७७ ०१ ५५२१५५२१

Fax +977 (1) 5521521



ldta.org.np@gmail.com

Web: www.ldta.gov.np



नेपाल सरकार
संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
(स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान ऐन, २०४९ द्वारा स्थापित)
Local Development Training Academy
(Established under the Local Development Training Academy Act, 2049)

"An Autonomous,
Professional,
Client Centered,
Gender Responsive
National Institute
of Excellence in
the area of Local-
Self Governance."
LDTA>>>

प्रशिक्षार्थीको
फोटो

स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
जावलाखेल, ललितपुर

संघका राजपत्र अनंकित प्रथम र द्वितीय श्रेणी तथा प्रदेश र स्थानीय तहमा नवप्रवेशी चौथो र पाचौं तहका कर्मचारीका लागि (७ दिने) सेवाप्रवेश प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण :-			
कर्मचारीको नाम थर		संकेत नं.	
Name (IN CAPITAL LETTERS)			
जन्म मिति		सम्पर्क नं.	
मोवाइल नं.		ई-मेल	
स्थायी ठेगाना			
शैक्षिक योग्यता उच्चतम			
MS-Word, Excel, PowerPoint, E-mail, Internet सम्बन्धी ज्ञान र सीप	नभएको ()	ठीकै ()	राम्रो ()
नोकरी विवरण:			
पद:	तह/श्रेणी:	सेवा:	समूह:
कार्यालयको नाम र ठेगाना Office Name & Address:			
कार्यालयको फोन नं.	कार्यालयको फ्याक्स नं./ईमेल :		
शुरु नियुक्ति मिति:	पद:		
हाल बहाल रहेको पदमा नियुक्ति/पदोन्नति भएको मिति:			
सम्पादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरू			
प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण:			
हाल बहाल रहेको तह/श्रेणीमा यसभन्दा अगाडि सेवाकालीन प्रशिक्षण लिएको (छ) (छैन) :			
प्रशिक्षण लिएको भए			
प्रशिक्षणको नाम	प्रशिक्षण सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना	अवधि	
हाल सिफारिस गरिएको प्रशिक्षणको विवरण			
प्रशिक्षणको नाम:		अवधि:	

■ सेवा प्रवेश तालिममा सहभागि हुनका लागि यही आर्थिक वर्ष २०७९/८० को श्रावण देखि हालसम्म नव नियुक्त प्रशासन सेवा तर्फका कर्मचारीहरूले मात्र मनोनयन फाराम भर्नुपर्नेछ । मनोनयन फाराम कार्यालय प्रमुखले अनिवार्य स्वीकृत गरेको हुनु पर्नेछ ।

माथि उल्लिखित विवरण साँचो हो झुठ्ठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

मनोनित कर्मचारीको

हस्ताक्षर:

मिति:

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

कार्यालयको छाप:

मिति: