



नेपाल सरकार
सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
सिंहदरबार, काठमाण्डौ
(स्थानीय तह समन्वय शाखा)

पत्र सं.: २०८१/०८२

चलानी नं.: ३०६

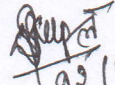
मिति: २०८१/१२/१०

श्री गाउँपालिका (सबै),
श्री नगरपालिका (सबै) ।

विषय: जुनियर नापी तालिम सम्बन्धमा ।

भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय, भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्रको च. नं. ७५०, मिति २०८१/१२/१० को जुनियर नापी तालिम सम्बन्धी पत्र आवश्यक जानकारी तथा कार्यार्थ यसैसाथ संलग्न गरी पठाईएको व्यहोरा आदेशानुसार अनुरोध छ ।

नोट: माग वमोजिमको विवरण तोकिएको ढाँचामा भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय, भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्रको ईमेल info@lmtc.gov.np मा पठाउनुहुन अनुरोध छ ।


१२/१०
(दीपेश खट्टेल)

शाखा अधिकृत

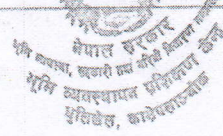
बोधार्थ:

श्री भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय, सिंहदरबार ।

श्री सूचना प्रविधि शाखा: सबै स्थानीय तहको ईमेल मार्फत पत्र प्रेषित गरि वेबसाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।



नेपाल सरकार
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय
भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र
धुलिखेल, काभ्रेपलाञ्चोक



प.सं. :- ०८१/८२

च.नं. :- ७५०

मिति :- वि.सं. २०८१/१२/१०

ने.सं. :- ११४५ चिल्लागा ९ आइतबार

विषय: जुनियर नापी तालिम सम्बन्धमा ।

श्री सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
सिंहदरबार ।

उपयुक्त विषयमा यस केन्द्रमा संचालन हुने जुनियर नापी तालिममा प्रदेश निजामती सेवा र स्थानीय सरकारी सेवा अन्तर्गत इञ्जिनियरिङ सेवा, सभै समूह वा सो सम्बन्धित समूहमा कार्यरत स्थायी कर्मचारीलाई जेष्ठताको आधारमा १२ महिना अवधिको जुनियर नापी तालिम सञ्चालन गर्न भूमि व्यवस्था सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालयबाट स्वीकृत भएकोले तैहाबाट प्रदेश तथा स्थानीय तहमा कार्यरत देहाय बमोजिम योग्यता पूरा भएका इच्छुक स्थायी कर्मचारीहरूलाई संलग्न आवेदन फारम भराई सिफारिस साथ यथाशिघ्र यस केन्द्रमा छिटो माध्यमबाट पठाउन अनुरोध गरी सहयोग गरिदिनुहुन निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

तपसिल:

१. आवश्यक योग्यता:

- ✓ प्रदेश निजामती सेवा वा स्थानीय सरकारी सेवा अन्तर्गत नेपाल इञ्जिनियरिङ सेवा, सभै समूहमा कार्यरत स्थायी कर्मचारी हुनुपर्ने ।
- ✓ जेष्ठताको गणना लोक सेवा आयोगले अवलम्बन गर्ने प्रक्रिया बमोजिम हुने ।

२. संलग्न गर्नुपर्ने कागजात:

- ✓ सम्बन्धित निकायको सिफारिस ।
- ✓ शुरु तथा हाल कार्यरत पदमा नियुक्ति हुँदाको नियुक्ति पत्रको प्रतिलिपि ।
- ✓ शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।

पुनश्च: आवेदन फारम यसै साथ संलग्न छ ।

प्रमाणित डिजिटल हस्ताक्षर गर्ने व्यक्ति
Janak Raj Joshi
janakraj.joshi@hotmail.com

(जनकराज जोशी)

कार्यकारी निर्देशक, कार्यकारी निर्देशक

बोधार्थ/कार्यार्थ:

- श्री भूमि व्यवस्था सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय, काठमाडौं ।
- (सबै प्रदेशका भूमि व्यवस्था हेर्ने मन्त्रालयहरूमा जानकारी गराइदिनु हुन विनम्र अनुरोध ।)
- श्री गाउँपालिका राष्ट्रिय महासंघ, काठमाडौं ।
- (तहाँ सँग आवद्ध स्थानीय तहहरूमा उपयुक्त अनुसारको जानकारी गराइदिनु हुन अनुरोध ।)
- श्री नेपाल नगरपालिका संघ, काठमाडौं ।
- (तहाँ सँग आवद्ध स्थानीय तहहरूमा उपयुक्त अनुसारको जानकारी गराइदिनु हुन अनुरोध ।)

"व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन"

टेलिफोन नं. ०११-४१५०५५

फ्याक्स नं. ०११-४१५०७८

ईमेल - info@lmte.gov.np

अनुसूची २

(दफा १३ को उपदफा (१) को खण्ड (घ) र दफा १५ को उपदफा (१) को खण्ड (ग) संग सम्बन्धित)



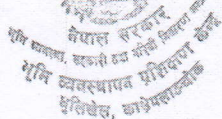
नेपाल सरकार

भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय

भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र

धुलिखेल, काभ्रेपलाञ्चोक

मिति:-



प्रस्ट मुखाकृत देखिने
पासपोर्ट साइजको फोटो
यहाँ टाँसे र उम्मेदवारले
फोटो र फारममा समेत
पनेगरी दस्तखत गर्ने।

दर्ता नं:-

श्रीमान कार्यकारी निर्देशकज्यू
भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र
धुलिखेल, काभ्रेपलाञ्चोक।

विषय:- जुनियर नापी तालिम (विभागीय/ज्येष्ठता) को लागि आवेदन पेश गरेको बारे।

त्यस केन्द्रको मिति २०...../...../.....मा केन्द्रको वेबसाइटमा प्रकाशित सूचना अनुसार आ.व. २०...../.....मिति २०...../.....देखि संचालन हुने जुनियर नापी तालिममा सरिक हुनका लागि निम्नानुसार विवरण खोली आवश्यक प्रमाण-पत्रहरुको प्रतिलिपि थान यसै साथ संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेकोछु।

(घ) व्यक्तिगत विवरण

- उम्मेदवारको नामथर (नेपालीमा):
(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा):
- स्थायी ठेगाना:-प्रदेश जिल्ला गा.पा./न.पा वडा नं
३. जन्म मिति:- वि.सं. ई.सं.
- उम्मेदवारको बाबु र आमाको नाम, थर:-
उम्मेदवारको बाजेको नाम, थर:
- हाल कार्यरत कार्यालय: पद: नियुक्ति मिति:
- सम्पर्क फोन नं.:- मोबाईल नं.:-

(ङ) शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण:-

योग्यता	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम	उत्तीर्ण भएको साल	प्रतिशत/ ग्रेड	मुख्य-मुख्य विषय	कैफियत

(च) तालीम सम्बन्धी विवरण:-

तालीमको नाम	तालीम प्राप्त गरेको संस्थाको नाम	तालीम प्राप्त गरेको साल	श्रेणी	तालीमको मुख्य विषय	कैफियत

सम्बन्धित उम्मेदवारको दस्तखत:

मिति: २०...../...../.....

सिफारिस गर्ने निकाय/कार्यालय/विभागीय प्रमुखको दस्तखत:

पद:

मिति:

निकाय/विभाग/कार्यालय: