



नेपाल सरकार
सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
सिंहदरवार, काठमाडौं

पत्र संख्या:- २०६६/०६६

चलानी नं:- २८०

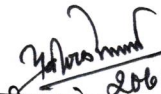


फोन { ४२००५०५
४२००२९९
४२००३०६
फ्याक्स नं.: ४२००३२२

मिति: २०७६/०८/१६

विषय:- सेवाकालीन प्रशिक्षण कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

नेपाल सरकार राजपत्राङ्कित द्वितीय श्रेणी वा सो सरहका अधिकृतहरूका लागि नेपाल प्रशासनिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान, जावलाखेलबाट संचालन हुने सेवाकालीन तालिम कार्यक्रमको लागि यस मन्त्रालय वा अन्तर्गत कार्यरत सेवाकालीन तालिम Advanced Course on Management and Development (ACMD) लिन ईच्छुक राजपत्राङ्कित द्वितीय श्रेणीका अधिकृतहरूले संलग्न प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम भरी यहि मिति २०७६/०८/२५ गते भित्र यस मन्त्रालयमा आइपुग्ने गरी निवेदन पेश गर्नु हुन जानकारी गराइन्छ ।

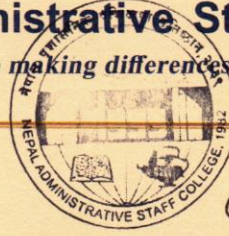

२०७६/०८/१६
प्रवीण कोइराला
(शाखा अधिकृत)

वोधार्थ :- श्री सुचना तथा प्रविधि शाखा website मा upload गरिदिनु हुन ।



नेपाल प्रशासनिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
Nepal Administrative Staff College

"... devoted to making differences positively."



प.सं. PSTD/CiST 076/077
च.नं. 374/076/077

श्री ज. नि. प्रि. प्रि. प्रि.
श्री. श्री. 1
मिति : २०७६/०८/०९

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय,
सिंहदरबार, काठमाडौं।

विषय : सेवाकालीन प्रशिक्षण कार्यक्रममा सहभागी मनोनयन

नेपाल सरकार र सार्वजनिक निकायहरूमा कार्यरत द्वितीय श्रेणी वा सो सरहका अधिकृतहरूको क्षमता विकास गर्ने उद्देश्यका साथ प्रतिष्ठानले संचालन गर्दै आएको Advanced Course on Management and Development (ACMD) तपसिल बमोजिमको समयतालिकामा संचालन हुने व्यहोरा जानकारी गराउँदछु। अधिकृतहरूको मूलभूत सक्षमता (Core Competencies) मा आधारित ३५ कार्यदिन संचालन हुने यस तालिम कार्यक्रममा त्यस मन्त्रालय वा अन्तरगतका निकायबाट ३ वटा कार्यक्रमहरूको लागि जम्मा ९ जना द्वितीय श्रेणी वा सो सरहका अधिकृतहरूको मनोनयन सचिव/विशिष्ट श्रेणीको अधिकृतस्तरबाट गराई उल्लेखित समयतालिकामा तालिम लिन चाहेको मिति र सोको लागि मनोनित कर्मचारीहरूको नामावली मनोनयन फाराम सहित मिति २०७६/०८/३० गतेसम्म प्रतिष्ठानमा उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु। प्राप्त नामावलीमध्येबाट प्रतिष्ठानले निम्नानुसार मनोनयन स्वीकृत गर्ने व्यहोरा अनुरोध छ।

क्रम	कार्यक्रम	मिति	जम्मा
१	पहिलो कार्यक्रम संचालन हुने	२०७६ पौष ०७ गतेदेखि २०७६ माघ २४ गतेसम्म	३ जना
२	दोश्रो कार्यक्रम संचालन हुने	२०७६ पौष २९ गतेदेखि २०७६ फाल्गुण १२ गतेसम्म	३ जना
३	तेस्रो कार्यक्रम संचालन हुने	२०७६ माघ ६ गतेदेखि २०७६ फाल्गुण २७ गतेसम्म	३ जना

मनोनयनका आधारहरू र सम्बन्धित व्यवस्था :

१. मनोनित कर्मचारीको हालको तह/श्रेणीमा २०७६ मंसिर मसान्त सम्ममा न्यूनतम २ वर्षको सेवा अवधि पूरा भएको हुनुपर्नेछ।
२. हालको तह/श्रेणीमा ३० कार्यदिन वा सोभन्दा बढी अवधिको सेवाकालीन तालिम लिइसकेका कर्मचारीहरू मनोनयनका लागि योग्य हुने छैनन्।
३. एउटा समूह (तालिम कार्यक्रम) मा अधिकतम ३० जना अधिकृतहरू समावेश गरिनेछ।
४. मनोनयन गर्दा संलग्न तालिका बमोजिमको कुन समूहमा सहभागी हुने हो सो खुलाई पठाउनुपर्नेछ।
५. मनोनयनको स्वीकृति गर्दा द्विविधा भएमा ज्येष्ठतालाई आधार लिइनेछ।
६. तोकिएको मितिपछि प्राप्त हुन आएको मनोनयनमाथि कारवाही गरिनेछैन।
७. मनोनयन फाराम प्रतिष्ठानको वेबसाइट www.nasc.org.np मा राखिएको छ। सम्बन्धित उम्मेदवारले प्रतिष्ठानको वेबसाइटमा राखिएको Notices भित्र Long Training Nomination Form लिंकमा क्लिक गरी मनोनयन फाराम डाउनलोड गर्न सक्नेछन्।
८. वैकल्पिक उम्मेदवारहरूको व्यवस्था रहेको छैन। तसर्थ, तोकिएको संख्या भन्दा बढी र वैकल्पिक भनी उल्लेख भएको मनोनयन माथि कारवाही गरिने छैन।
९. मनोनयन स्वीकृतिको अधिकार प्रतिष्ठानमा रहनेछ। मनोनयन स्वीकृतिको जानकारी प्रतिष्ठानको सूचना पाटी तथा वेबसाइट www.nasc.org.np मा राखिनेछ।

सम्पर्क :
शैलजा उपाध्याय
प्रशिक्षण तथा अनुसन्धान अधिकृत
मोबाइल नं. ९८५११९०७१५

शितल मोक्तान तामाङ्ग
अध्ययन उप-निर्देशक
मोबाइल नं. ९८५१०२२६८३



नेपाल प्रशासनिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
जावलाखेल, ललितपुर

प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

१. कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण:

(क) नाम: _____ मोबाइल नं: _____ कर्मचारी संकेत नं: _____

(ख) जन्म मिति: _____

(ग) स्थायी ठेगाना: _____

(घ) शैक्षिक योग्यता (उच्चतम मात्र): _____

२. नोकरी विवरण:

(क) कार्यरत कार्यालयको नाम: _____

(ख) शाखा/फांट: _____

(ग) ठेगाना: _____

(घ) फो.नं.: _____

(ङ) मोबाइल नं. _____

(च) फ्याक्स नं.: _____

(छ) इमेल: _____

(ज) सेवा प्रवेश गरेको पद: _____

(झ) नियुक्ति मिति: _____

(ञ) हालको पद: _____

(ट) श्रेणी/तह: _____

(ठ) सेवा/समूह: _____

(ड) हालको पदमा नियुक्ति वा बढुवा भएको मिति: _____

(ढ) आफूले गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरू: _____

३. प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण:

(क) हालको श्रेणी/तहमा हुंदा पहिले कुनै प्रशिक्षण लिइसकेको भए:

- प्रशिक्षणको विषय/शीर्षक: _____

- प्रशिक्षणको अवधि: _____

- प्रशिक्षण दिने संस्था र मुलुक: _____

मनोनित्त कर्मचारीको सही:

मिति: _____

कार्यालयको छाप

प्रशिक्षणको लागि सिफारिस गर्ने सचिव वा
सो सरहको संगठन प्रमुखको:

सही:

नाम:

पद:

कार्यालय:

मिति: _____