



प्रदेश सरकार  
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय  
ग्रामीण विकास प्रशिक्षण केन्द्र

प्रदेश तथा स्थानीय शासन विकास कार्यक्रम  
प्रदेशिक सुशासन केन्द्र  
प्रदेश नं. २  
जनकपुरधाम, धनुषा, नेपाल

फोन नं. ०४१-४२४१८३

०४१-४२४१८४

Email: rdtcjk2007@gmail.com

प.सं. २०७८/०७९

च.नं.- १५

मिति:- २०७८/०४/१५

श्री स्थानीय तह सवै  
प्रदेश नं. २

**विषय:- सेवाकालीन तालिमका लागि प्रशिक्षार्थी मनोनयन गरी पठाइदिनुहुन ।**

प्रदेशिक सुशासन केन्द्र, जनकपुरधामको आ.व. २०७८/०७९ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत स्थानीय तहका कर्मचारीहरूका लागि सेवाकालीन तालिम कार्यक्रम रहेको छ । ताँहा समायोजित सहायकस्तर चौथो र पाँचौ तहका (नेपाल प्रशासन सेवा- सा. प्रशासन, लेखा समूह, विवध सेवाका स. कम्प्युटर अपरेटर, क. अपरेटर) प्रचलित कानून वमोजिम वढुवाका लागि न्युनतम सेवा अवधि पुगेका ,सेवाकालीन तालिम लिन इच्छुक स्थायी कर्मचारीहरूले यसै पत्रसाथ संलग्न मनोनयन फारामको ढाँचामा आफु कार्यरत निकायको प्रशासनिक प्रमुखबाट आवेदन स्वीकृत गराइ यस केन्द्रको ईमेल ठेगाना rdtcjk2007@gmail.com मा मिति २०७८/०४/२६ गतेभित्र आवेदन दिनुहुन अनुरोध छ । प्रशिक्षार्थीहरूको अन्तिम छनौट ज्येष्ठताको आधारमा यस केन्द्रबाट हुने व्यहोरा समेत सबैलाई जानकारी गराइन्छ ।

थप जानकारीको लागि

सविन्द्र यादव , कम्प्युटर अधिकृत (छैठौँ),

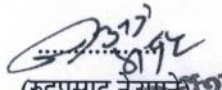
सम्पर्क नं- ९८६४२१५२९८

पुनश्च:

प्रथम चरणमा ज्येष्ठता सूचीको सुरुको ३० जना (सम्भव भएसम्म सहायक स्तर चौथो तर्फका ज्येष्ठ १५ जना र सहायक स्तर पाँचौ तर्फका ज्येष्ठ १५ जना) र दोश्रो चरणमा ज्येष्ठता सूचीको बाँकी ३० जना (सम्भव भएसम्म सहायक स्तर चौथो तर्फका ज्येष्ठ १५ जना र सहायक स्तर पाँचौ तर्फका ज्येष्ठ १५ जना) को सेवाकालीन तालिम सञ्चालन गरिनेछ ।

बोधार्थ

श्री प्रविधि व्यवस्थापन शाखा- यो पत्र र प्रशिक्षार्थी मनोनयन फारामको ढाँचा प्रशिक्षण केन्द्रको वेवसाइट rdtc.p2.gov.np मा अपलोड गरि दिनुहुन ।

  
(रुद्रप्रसाद नेउपाने)  
कार्यकारी निदेशक



प्रदेश सरकार  
मुख्यमन्त्री तथा मानव संसाधन विकासको कार्यालय  
ग्रामीण विकास प्रशिक्षण केन्द्र  
प्रदेश तथा स्थानीय तहको विकास कार्यक्रम  
प्रादेशिक सुबास्वस्व केन्द्र  
प्रदेश नं. २, जनकपुरधाम, धनुषा ।



### 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/फाँट:  
ग. ठेगाना: घ. फोन नं.:  
ड. मोबाइल नं. : च. फ्याक्स नं. : छ. इमेल:  
ज. सेवा प्रवेश गरेको पद/श्रेणी : झ. नियुक्ति मिति:  
ञ. हालको पद/श्रेणी/तह: ट. हालको पदमा नियुक्ति वा बढुवा भएको मिति:  
ड. आफुले गर्नु पर्ने मुख्य कार्यहरू:

#### ३. प्रशिक्षण सम्बन्धि विवरण:

क. हालको श्रेणी/पद/तहमा हुँदा पहिलो कुनै प्रशिक्षण लिइसकेको भए:  
❖ प्रशिक्षणको विषय/शिर्षक:  
❖ प्रशिक्षणको अवधि:  
❖ प्रशिक्षण दिने संस्था र मुलुक:

कर्मचारीको सही:

कार्यालयको छाप:

प्रशिक्षणका लागि सिफारिस गर्ने निकाय  
प्रमुखको:  
सहि:  
नाम:  
पद:  
कार्यालय:  
मिति: