



मर्स्याङ्दी गाउँपालिका
(MARSYANGDI RURAL MUNICIPALITY)
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
(Office of the Rural Municipal Executive)
भुलभुले (Bhulbhule)
लमजुङ (Lamjung)
गण्डकी प्रदेश, नेपाल (Gandaki Province, Nepal)
२०७३ (२०७३)

पत्र संख्या: २०८१/०८२

मिति: २०८१/१२/१९

चलानी नं.:

विषय: सीप विकास तालिम सम्बन्धी सूचना।


यस मर्स्याङ्दी गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय भुलभुले लमजुङको चालु आ.व.२०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम र गाउँ कार्यपालिकाको बैठकको निर्णयानुसार प्रशिक्षण शुल्क गाउँपालिकादेखि व्यहोर्ने गरी गरिवी विपन्न, वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएका महिला पुरुषहरूलाई लक्षित गरी तर्फसलका तालिम संचालन गरिने भएको हुँदा मर्स्याङ्दी गाउँपालिका भित्र स्थायीरूपमा बसोबास गर्ने तालिम विन इच्छुक व्यक्तिहरूले ७ दिन भित्र देहायको विवरण अनुसार मर्स्याङ्दी गाउँपालिकाको उद्योग विकास शाखामा वा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा आवेदन गर्नु हुन हार्दिक अनुरोध छ।

सञ्चालन हुने तालिमहरू:

१. हलुका सवारी चालक आधारभूत तालिम, ३० दिने
२. व्युटिसियन सम्बन्धी आधारभूत सीप विकास तालिम, ६५ दिने

आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी शर्तहरू:

१. आवेदन फारम गाउँपालिकाको उद्योग विकास शाखा र सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट निःशुल्क उपलब्ध गराईनेछ।
२. आवेदन फारम साथ एक प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो, नेपाली नगरिकताको प्रतिलिपि शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ।
३. तालिम सञ्चालन हुने मिति स्थान पछि तोकिनेछ।
४. तालिम वारेमा थप जानकारीका लागि उद्योग विकास शाखा ९८६९७३४०६८ मा सम्पर्क गर्नु होला।

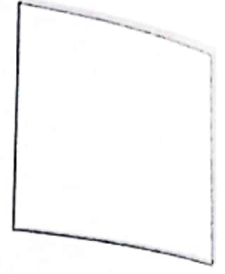
 २०८१/०२/१९

अर्जुन चपाई

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"सम्बद्ध, आधुनिक, हरामरा मर्स्याङ्दी गाउँपालिकाको आधार, कला, संस्कृतिको संरक्षण, कृषि, पर्यटन, उर्जा र पूर्वाधार"
Phone no: ०६६६२००२३, Email: marsyangdi@marsyangdi.gov.np, info@marsyangdi.mun.gov.np website: www.marsyangdi.mun.gov.np

सीप विकास तालिम अवेदन फारम -२०८१



श्री मसुर्याङ्दी गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय /.....नं वडा कार्यालय

लमजुङ ।

विषय: सीप विकास तालिममा सहभागी गराइपाउँ ।

१) व्याक्तिगत विवरण:

नाम थरसम्पर्क नं:.....

स्थायी ठेगाना: प्रदेश जिल्ला गा.पा: वडा नं.....

टोल:.....शैक्षिक योग्यता:.....

२) पारिवारिक विवरण:

१) बुवाको नाम: २) आमाको नाम..... ३) वैवाहिक अवस्था:.....

४) परिवार संख्या:..... ६) परिवारमा आम्दानिको श्रोत: ७) परिवारको औषत आम्दानी मासिक रु.....

७) वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको भए देशको नाम.....

३) यस अघि कुनै निकायबाट तालिम लिएको भए सोको विवरण:

क्र.स	तालिमको नाम	तालिम दिने निकायको नाम	अवधि	कैफियत
		देखिसम्म	
१				
२				

४) लिन चाहेको तालिम : (कुनै एक मात्र ठिक चिन्ह लगाउनुहोस)

(१) हलुका सवारी चालक

(२) व्युटिसियन तालिम

निवेदक:

नाम:

ठेगाना:

मिति:

हस्ताक्षर: