



नेपाल सरकार
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय

नापी विभाग

(.....शाखा)



पत्र संख्या:- 31910651000

प्राप्त पत्र संख्या:-

च.नं.:- 292

फोन नं.: { ४९०६७६९
४९०६८४२
४९०६५०८
४९०६८३३

फ्याक्स नं.: ४९०६७५७

टोल फ्री नं.: ९६६००९७५८८८

ईमेल: info@dos.gov.np

मिनामवन

काठमाडौं, नेपाल

मिति: २०८०।०२।१०

विषय: Advanced Remote Sensing तालिम सम्बन्धमा ।

श्री महाशाखा सबै
श्री नापी कार्यालय सबै
श्री विशेष नापी कार्यालय सबै
श्री डिजिटल नापी कार्यालय बनेपा ।

प्रस्तुत विषयमा श्री भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र धुलिखेल काभ्रेको प.सं. २०७९/०८० च.नं. ९५० मिति २०८०/०२/०५ को पत्रानुसार प्रशिक्षण केन्द्रमा मिति २०८०/०२/२४ देखि संचालन हुने दुई हप्ता अवधिको Advanced Remote Sensing तालिममा सहभागी प्रशिक्षार्थी माग भई आएकोले यसै पत्र साथ संलग्न मनोनयन फारम भरि मिति २०८०/०२/१७ भित्र यस विभागको योजना तथा जग्गा प्रशासन शाखाको इमेल (planning@dos.gov.np) ठेगानामा पठाउनु हुन आदेशानुसार अनुरोध छ ।

पुनश्च: Email मार्फत आवेदन फारम पठाउदा Email को विषय (Subject) मा Advanced Remote Sensing तालिम र आवेदन गर्ने कर्मचारीको नाम उल्लेख गरी मनोनयन फारम र नियुक्तिपत्र अनिवार्य रूपमा एउटै pdf file मा पठाउनु हुन अनुरोध छ ।

(गोविन्द घिमिरे)

नापी अधिकृत

नेपाल सरकार
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय



तालिममा मनोनयनका लागि पेश गर्ने आवेदन फारम

१) कर्मचारीको विवरण

कर्मचारीको नाम:-

पद:-

संकेत नम्बर:-

हालको पदको नियुक्ति मिति :-

सम्पर्क नम्बर:-

इमेल ठेगाना:-

२) सहभागी हुन चाहेको तालिमको नाम:-

३) तालिमको अवधि: मिति.....देखि.....सम्म

४) सेवा सम्बन्धी विवरण

हालको कार्यालय:-

हालसम्मको सेवा अवधि:-

५) यस अधिका कार्यालयहरू र सो कार्यालयमा व्यतीत गरेको सेवा अवधि:-

क.

ख.

ग.

६) यस अधिका तालिम सम्बन्धी विवरण:

यस अधि कुनै तालिममा सहभागी भए/नभएको:-

तालिममा सहभागी भएको भए

सि.न.	तालिमको नाम	तालिम दिने संस्थाको नाम	तालिम लिएको वर्ष	तालिमको अवधि
१				
२				
३				

७) मनोनयन भएमा अनिवार्य रूपमा तालिममा सहभागी भई सक्रियताका साथ तालिम सम्पन्न गर्नेछु भनि प्रतिवद्धता गर्ने आवेदक कर्मचारीको दस्तखत:-

८) निज कर्मचारी तालिममा सहभागी हुँदा कार्यालयको कामकाजमा बाधा पर्ने छैन भनि सिफारिस गर्ने:-

कार्यालय प्रमुखको नाम:-

दस्तखत:-

मिति:-

कार्यालयको छाप:-

९) संलग्न कागजातहरू :-

नियुक्ति पत्रको छायाप्रति १

.....