बागमती प्रदेश सरकार

मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय

हेटौंडा, नेपाल

पत्र सङ्ख्या :- क.प्र./२०८२/८३

चलानी नं. :- ३३२

मितिः २०८२।०५।१५

विषयः- सेवाकालिन तालिममा सहभागी मनोनयन।

श्री सबै मन्त्रालय/आयोग/सचिवालय,

बागमती प्रदेश।

प्रदेश सुशासन केन्द्र, जावलाखेल, ललितपुरको पत्र सङ्ख्या ०८२/८३, चलानी नं. ३७, मिति २०८२।०५।१२ को पत्र बमोजिम निकट भविष्यमा सञ्चालन हुने **सार्वजानिक प्रशासन तथा विकास** व्यवस्थापन विषयक ३५ कार्यदिने सेवाकालिन तालिम कार्यक्रममा सहभागिताको लागि त्यस मन्त्रालय/आयोग/सचिवालय र अन्तर्गतका निकायहरुमा कार्यरत अधिकृत छैटौं तहका (प्राविधिक/अप्राविधिक) इच्छुक कर्मचारीहरु मनोनयन गरी मनोनयन फाराम र मनोनयन गरिएको कर्मचारीको विवरण मिति २०८२।०५।२२ गते भित्र प्रदेश सुशासन केन्द्र, जावलाखेल ललितपुरमा पठाई सोको जानकारी यस कार्यालयमा पठाइदिनुहुन उक्त पत्रको प्रतिलिपि यसैसाथ संलग्न राखी पठाइएको ब्यहोरा मिति २०८२।०५।१५ निर्णय (प्रदेश सचिवस्तर) अनुसार अनुरोध छ। साथै सेवाकालिन तालिममा सहभागी हुन इच्छुक कर्मचारीको आवश्यक योग्यता र शर्तहरु यसैसाथ संलग्न प्रदेश सुशासन केन्द्रको पत्र बमोजिम हुनेछ।

२०८२।०५।१५

तीर्थराज घिमिरे

अधिकृतस्तर सातौं

बोधार्थः

श्री प्रदेश सुशासन केन्द्र, जावलाखेल, ललितपुर।

फोन नं.: ०५७-५२२३८५, ३८७, ८९७, ८९८, ३९७ फ्याक्स: ०५७-५२७५०७, वेबसाइट: www.ocmcm.bagamati.gov.np, ईमेल: ocmcm@bagamati.gov.np

बागमती प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
प्रदेश सुशासन केन्द्र

पत्र संख्या : ०८२।८३
चलानी नं. : ८६

जावलाखेल, नेपाल
मिति : २०८२।०५।१२

श्री मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय,
बागमती प्रदेश, हेटौंडा ।

विषयः सेवाकालीन तालिममा सहभागी मनोनयन सम्वन्धमा ।

प्रदेश सुशासन केन्द्रको आ.व. २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार वागमती प्रदेश सरकारका कर्मचारीहरुको लागि सेवाकालीन तालिम कार्यक्रम रहेको छ । वागमती प्रदेश सरकार अन्तर्गतका मन्त्रालय/सचिवालय/आयोग/निकाय तथा कार्यालयमा कार्यरत अधिकृतस्तर छैटौं तहका कर्मचारीको वृत्ति विकास र कार्य सम्पादनमा सहयोग पुर्याउने उद्देश्यले "सार्वजनिक प्रशासन तथा विकास व्यवस्थापन " विषयक ३५ कार्य दिन सेवाकालीन तालिम सञ्चालन हुने हुदाँ (प्राविधिक/अप्राविधिक) दुई समूहको लागि ७० जना प्रशिक्षार्थी तथा ६ जना वैकल्पिक उम्मेदवारको मनोनयन गरी मिति २०८२ भाद्र २२ गते भित्र देहाय वमोजिम यस केन्द्रको ई-मेल admin.pcgg@bagamati.gov.np मा soft copy पठाईदिनु हुन निर्णयानुसार अनुरोध छ।

देहाय

कर्मचारी संकेत नं.	कर्मचारीको नाम	हाल कार्यरत कार्यालयको नाम	शुरु नियुक्ति मिति	समायोजन मिति	हाल पदमा नियुक्ति मिति	मोवाईल नं	जन्म मिति	कैफियत

आवश्यक योग्यता र शर्त

१. कर्मचारीहरुको छनौट जेष्ठताको आधारमा गर्नु पर्नेछ ।
२. सूचनासँग संलग्न गरिएको आवेदन मनोनयन फाराम सम्वन्धी कार्यालय प्रमुखवाट सिफारिस गरी मन्त्रालयको सचिववाट स्वीकृत गराई Google लिङ्कमा अपलोड गर्नुपर्नेछ ।
३. आवेदन दिने कर्मचारीको वाहल रहेको पदमा कम्तीमा २ वर्ष पुगेको हुनुपर्नेछ ।
४. यसै विषयमा अन्य निकायवाट तालिम नलिएको हुनुपर्नेछ ।
५. सेवाकालीन तालिम कार्यक्रम संचालन मिति अर्को सूचना प्रकाशन गरिने छ ।
६. सेवाकालीन तालिम केन्द्रको मुख्य भवन ललितपुरमा संचालन गरिनेछ ।
७. सहभागी कर्मचारीलाई सेवाकालीन तालिम अवधिको यातायात खर्च, दैनिक भ्रमण भत्ता र आवास खर्च उपलव्ध गराईने छैन् । कार्यक्रम संचालन हुने दिनमा कार्यक्रमवाट खाजाको व्यवस्था गरिने छ ।
८. सम्पर्क गर्ने व्यक्ति : विनोद विडारी, मोवाईल नं. ९८५१०६२४०४

Google Form लिङ्क

https://forms.gle/6bgHph5ZtrCxnDE47

बागमती प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
हेटौंडा, नेपाल
चलानी नं. ६२८
मिति २०८२।०५।१५

२०८२।०५।१२
(विनोद विडारी)
उपनिर्देशक

फोन : ०१-५४२१५८१, ५४३८९५४ इमेल: pradeshsushasankendra.bagmati@gmail.com, admin.pcgg@bagamati.gov.np
वेवसाइटः pcgg.bagamati.gov.np

CamScanner

बागमती प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय

प्रदेश सुशासन केन्द्र, जावलाखेल, ललितपुर

सेवाकालीन तालिम प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण

कर्मचारीको नाम थर कर्मचारी संकेत नम्बरः

फोटो

नेपालीमाः

अंग्रेजीमा (All Cap.):

जन्म मितिः मोबाइल नम्वरः

ईमेलः सम्पर्क नंः

स्थायी ठेगानाः शैक्षिक योग्यताः

तपाई शारीरिक रूपमा अशक्त हुनुहुन्छ ? ☐ छु ☐ छैन (यदि हुनुहुन्छ भने कस्तो प्रकारको शारीरिक अशक्तता हो, खुलाउनुहोस्..........................

तपाई आफुलाई कुन समुहमा राख्नुहुन्छ ? ☐ आदिवासी जनजाती ☐ दलित ☐ ब्राम्हण ☐ क्षेत्री ☐ मधेशी ☐ मुसलमान ☐ अन्य.....................

कर्मचारीको पेशागत विवरण

शुरु नियुक्ति मितिः	पदः	श्रेणी/तहः	सेवा समूहः
समायोजन मितिः	पदः	श्रेणी/तहः	सेवा समूहः
हालको पदमा नियुक्ति मितिः	पदः	श्रेणी/तहः	सेवा समूहः

कर्मचारीको कार्यालयको विवरण

कार्यालयको नाम र ठेगानाः

कार्यालयको फोन नं. कार्यालयको इमेलः

कर्मचारीको तालिम सम्वन्धी विवरण

हालको पदमा हुँदा यस भन्दा पहिला कुनै तालिम लिएको ☐ छ ☐ छैन

लिएको भएः

क्र.सं.	तालिमको नाम	तालिम सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना	अवधी
१.			
२.			

हाल सिफारिस गरिएको तालिमको नामः

आवेदन पेश गर्ने कर्मचारीको	मनोनयन गर्ने कार्यालय प्रमुखको
सहीः	सहीः
मितिः	नामः
	पदः
	कार्यालयको नामः
	मितिः

कार्यालयको छाप

CS CamScanner