



"दिशो विकास अनुपम संस्कृति, उन्नत पर्यटन समृद्ध चुमनुव्री"

चुमनुव्री गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सिर्दिबास, गोरखा



गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/८३

सूचना नं. ०३

मिति: २०८२/११/०८

कृषि तालिम कार्यक्रममा आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना।

चुमनुव्री गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय कृषि विकास शाखाको चालु आ.व.२०८२/८३ को कृषि तालिम कार्यक्रम अन्तर्गत तपशिलका तालिममा सहभागी हुन इच्छुक कृषि सहकारी/समुह/फर्म/कृषकले यो सूचना प्रकाशित मितिले ७ दिन(मिति २०८२/११/१४ गते)सम्म कृषि विकास शाखामा आवेदन पेश गर्नहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

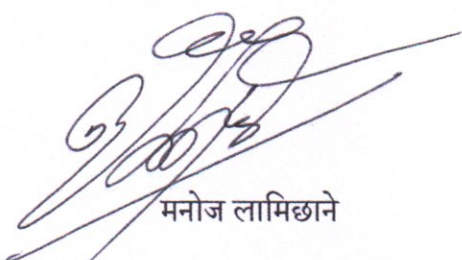
तपशिल:

क्र.स	शिर्षक	अवधि
१	तरकारी खेतिमा नर्सरी व्यवस्थापन तालिम	२ दिन
२	तरकारी खेती(मौसमी/बेमौसमी) तालिम	३ दिन
३	आ.ई.पि.एम. तालिम	२ दिन
४	मौरीपालन तालिम	५ दिन
५	कृषक समुह/कृषि फर्म सञ्चालन तथा व्यवस्थापन तालिम	३ दिन
६	कृषि यन्त्र उपकरण सञ्चालन तथा मर्मत सम्भार तालिम	३ दिन

निवेदनका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू :

१. कृषकको हकमा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
२. कृषि सहकारी/समुह/फर्म दर्ता र नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि।
३. कृषि सहकारी/समुहको हकमा कार्य समिति बैठकले कार्यक्रम माग गरेको निर्णय प्रतिलिपि(तालिममा सहभागी हुने समुह सदस्यहरूको नाम उल्लेख गर्नुपर्नेछ)।

थप जानकारीका लागि ९७६२४१२२८२


मनोज लामिछाने
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा:- website मा upload गरिदिनुहुन।

अनुसूची-५

(परिच्छेद २ दफा ९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

कृषि तालिम कार्यक्रमको निवेदन(ढाँचा)

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू।

चुमनुव्री गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

सिर्दिवास, गोरखा।

विषय:तालिममा सहभागी गराईदिने बारे ।

चुमनुव्री गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आ.व. ८२/८३ को कृषि तालिमको लागी प्रकाशित सूचना अनुसार तोकिए बमोजिमका कागजपत्र सहित तालिममा सहभागी गराईदिन हुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

क्र.स.	तालिमको नाम	समुह भए तालिममा सहभागी हुने कृषक संख्या	सो तालिम पहिले लिएको वा नलिएको	कैफियत

संलग्न कागजातहरु:

- कृषकको हकमा नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- कृषि सहकारी/समुह/फर्म दर्ता र नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि।
- कृषि सहकारी/समुहको हकमा कार्य समिति बैठकले कार्यक्रम माग गरेको निर्णय प्रतिलिपि (तालिममा सहभागी हुने समुह सदस्यहरुको नाम उल्लेख गर्नुपर्नेछ)।

सहकारी/समुह/फर्म
को छाप

निवेदक

हस्ताक्षर.....

समुह/फर्म/कृषकको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नम्बर: