



नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

सिंहदरबार, काठमाण्डौ
(स्थानीय तह सम्बन्ध शाखा)
नेपाल सरकार
सिंहदरबार, काठमाण्डौ

फोन नं.-४२००५११/४२००३०४

मिति:-२०७८/१२/३०

पत्र सं.:-२०७८/०७९

चलानी नं.:-४४८

विषय:- पोषणमैत्री स्थानीय शासन प्रशिक्षक प्रशिक्षण सम्बन्धमा।

श्री गाउँपालिका /नगरपालिका

सबै (७५३)

वि.सं.२०८७ भित्र सबै स्थानीय तहलाई पोषणमैत्री स्थानीय तह बनाउने लक्ष्य सहित पोषणमैत्री स्थानीय तह कार्यान्वयन निर्देशिका, २०७८ स्वीकृत भई कार्यान्वयनमा आएको छ। पोषणसँग सम्बन्धित कार्यक्रमलाई राष्ट्रिय अभियानको रूपमा लैजाने, दक्ष जनशक्ति तयार गरी पोषणमैत्री स्थानीय तह बनाउने कार्यक्रमलाई थप टेवा पुर्याउने उद्देश्यले प्रदेशस्तरमा प्रशिक्षक प्रशिक्षण कार्यक्रम सञ्चालन हुन गईरहेको छ। उक्त कार्यक्रमका सहभागी छनोट गर्ने कार्य भईरहेकोले त्यहाँ गाउँ/नगरपालिकामा रहेका इच्छुक कर्मचारीहरूलाई अभिरूची अनलाइन फाराम https://bit.ly/NFLG_TOT मिति २०७९/१०/१० गते भित्र भर्न लगाउने व्यवस्थाको लागि आदेशानुसार अनुरोध छ। अभिरूची फाराम भर्नेमध्ये योग्यता र अनुभवको आधारमा तालिमका लागि छनोट भएका कर्मचारीलाई प्रशिक्षणमा सहभागी गराइने ब्यहोरा अनुरोध छ।

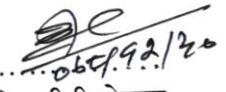
सहभागी छनोटको क्षेत्र:

- स्थानीय तहको नीति, कार्यक्रम तथा बजेट तर्जुमा तथा कार्यान्वयन सम्बन्धी कार्य अनुभव भएको अधिकृतस्तरको कर्मचारी ।
- न्यूनतम स्नातक तह उत्तिर्ण भएको,
- सूचना प्रविधिको सामान्य ज्ञान भएको,
- सिक्ने अभिरूची भएको,
- तालिम सहजीकरणको सीप भएको,

नोट: थप जानकारीको लागि श्री भोलाप्रसाद गौतम, मोबाइल नं. ९८४९३०२०६५

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा: वेवसाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन।


०६९/१२/२०
चिरन्जीवी नेपाल
शाखा अधिकृत

पोषणमैत्री स्थानीय शासन: प्रशिक्षक प्रशिक्षण (अभिरूची फाराम)

* Required

1. Email *

2. प्रशिक्षक प्रशिक्षण लिन इच्छुक कर्मचारीको नाम (नेपालीमा) *

3. Full Name in English *

4. सम्पर्क मोबाइलन नं. *

5. Email *

6. स्थायी ठेगाना: *

7. पद *

8. कार्यरत तह/श्रेणी *



9. कार्यरत शाखा *

10. शाखामा कार्यरत अवधि (वर्ष) *

Mark only one oval.

- १ बर्ष भन्दा कम
 १ बर्ष देखि ३ बर्ष
 ३ बर्ष भन्दा बढी

11. उमेर *

12. प्रदेश *

Mark only one oval.

- प्रदेश १
 मधेस प्रदेश
 बागमती प्रदेश
 गण्डकी प्रदेश
 लुम्बिनी प्रदेश
 कर्णाली प्रदेश
 सूदूरपश्चिम प्रदेश



13. जिल्ला *

Mark only one oval.

- अछाम
 अर्घाखाँची
 इलाम
 उदयपुर
 ओखलढुंगा
 कञ्चनपुर
 कपिलवस्तु
 काठमाडौं
 काभ्रेपलान्चोक
 कालिकोट
 कास्की
 कैलाली
 खोटाङ
 गुल्मी
 गोरखा
 चितवन
 जाजरकोट
 जुम्ला
 झापा
 डँडेलधुरा
 डोटी
 डोल्पा
 तनहुँ
 ताप्लेजुङ
 तेह्रथुम
 दाङ
 दार्चुला
 दैलेख
 दोलखा
 धनकुटा
 धनुषा
 धादिङ

- नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पश्चिम)
- नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)
- नुवाकोट
- पर्वत
- पर्सा
- पाँचथर
- पाल्पा
- प्यूठान
- बझाङ
- बर्दिया
- बाँके
- बाजुरा
- बारा
- बैतडी
- भक्तपुर
- भोजपुर
- मकवानपुर
- मनाङ
- महोत्तरी
- मुगु
- मुस्ताङ
- मोरंग
- म्याग्दी
- रसुवा
- रामेछाप
- रुकुम (पश्चिम)
- रुकुम (पूर्वी भाग)
- रुपन्देही
- रोल्पा
- रौतहट
- लमजुङ
- ललितपुर
- वाग्लुङ
- संखुवासभा
- सप्तरी



- सर्लाही
- सल्यान
- सिन्धुपाल्चोक
- सिन्धुली
- सिराहा
- सुनसरी
- सुर्खेत
- सोलुखुम्बु
- स्याङ्जा
- हुम्ला

14. कार्यरत स्थानीय तह *

15. अध्ययनको क्षेत्र *

Mark only one oval.

- Management
- Humanities
- Agriculture
- Medicine
- Pharmacy
- Nursing
- veterinary
- public Health
- Engineering
- Law
- other



16. अध्ययनको पुरा गरेको तह *

Mark only one oval.

- Phd
 Mfill
 Masters
 Bachelor

17. विशेषज्ञताको क्षेत्र

(example: economist, Public sector planning, engineering)

18. तपाइले यसभन्दा अगाडि लिनुभएका प्रशिक्षक प्रशिक्षणका विषयहरू तालिमर विषयको नाम लेख्ने

19. तपाइले प्रशिक्षक भई हजीकरण गर्नुभएका तालिमहरू

तालिमहरूको नाम र विषय लेख्ने, (कुनै विषयमा प्रशिक्षण नगरेको भए, नगरेको भनी उल्लेख गर्ने)

20. प्रस्तावित पोषणमैत्री स्थानीय शासनको प्रशिक्षक प्रशिक्षण लिन इच्छुक हुनाको कारण *

21. तपाइसँग पोषणमैत्री।बालमैत्री क्षेत्रमा काम गरेको अनुभव छ ? *

Mark only one oval.

छ

छैन

22. प्रशिक्षकको रूपमा निम्न विषय तपाइको क्षमताको अाधारमा स्तरीकरण गर्नुहोस (सबैभन्दा राम्रोलाई १, तुलनात्मक रूपमा कमजोरलाई क्रमश २ र ३ दिने) *

Check all that apply.

	१	२	३
विषयबस्तुको ज्ञान	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
प्रशिक्षण कला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
तालिम ढाँचा निर्माण र समय व्यवस्थापन	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. के तपाइ मन्त्रालयले अायोजना गर्ने समयमा नेपालको जुनसुकै स्थानमा हुने तालिममा सहभागी हुन सक्नु हुन्छ ? *

Mark only one oval.

सक्छु

मेरो जिल्लामा भएमा मात्र सक्छु

मेरो प्रदेशमा मात्र भए सक्छु

म कार्यरत स्थानीय तहमा मात्र सक्छु

24. तपाइ कार्यरत कार्यालयबाट तपाइलाई तालिममा सहभागी गराउन स्वीकृति छ ? *

Mark only one oval.

छ

छैन



25. अन्य केही भए लेख्नुहोस *



This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms