



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान

(स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान ऐन, २०४९ द्वारा स्थापित)

Local Development Training Academy
(Established by Local Development Training Academy Act, 2049)

"An Autonomous, Professional, Client
Centered, Gender Responsive National
Institute of Excellence in the area of
Local-Self Governance."

LDTA >>>

च नं. /Ref. No. ४२

मिति /Date:

२०७६/०४/२३

श्री सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
सिंहदरवार, काठमाडौं ।

विषय : वेबसाइटमा सूचना अपलोड गरी दिन हुन बारे ।

उपर्युक्त बिषयमा यस प्रतिष्ठानले संघमा कार्यरत निजामती सेवाका राजपत्र अनंकित प्रथम र द्वितीय श्रेणीका कर्मचारी तथा प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत चौथो र पाँचौं तहका कर्मचारीहरुको क्षमता विकास गर्ने उद्देश्यले आ.ब. २०७६/०७७ को प्रथम चौमासिक अवधिमा पहिलो समूहको लागि ३५ दिने सेवाकालीन प्रशिक्षण मिति २०७६ भदौ ११ गते देखि २०७६ असोज १५ गतेसम्म स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान, जावलाखेलमा सञ्चालन गर्न गइरहेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

३० कार्यदिन वा सो भन्दा बढी कार्यदिनको सेवाकालीन प्रशिक्षण नलिएका तथा सेवाकालीन प्रशिक्षणमा सहभागी हुन इच्छुक कर्मचारीहरुले संलग्न सेवाकालीन प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम भरी मिति २०७६/०४/३० गतेभित्र स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठानमा आईपुग्ने गरी वा उक्त मिति भित्र प्रतिष्ठानको ईमेल ठेगाना ldta.org.np@gmail.com मा प्राप्त हुने गरी तहाँ मन्त्रालयको वेबसाइटमा सूचना अपलोड हुने व्यवस्था गरी दिन हुन सादर अनुरोध गर्दछु ।

पीतकुमार श्रेष्ठ
कार्यकारी निर्देशक

अपलोड गरिदिनुस् ।
२०७६/०४/२३.

>>> ४२

जावलाखेल, ललितपुर, नेपाल
फो.ब.नं. ९९९८०

>>> ३

+९७७ (९) ५५२९०५९, ५५३६८७२,

>>> ३

+९७७ (९) ५५२९५२९

>>> ३

ldta@wlink.com.np



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान

(स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान ऐन, २०४९ द्वारा स्थापित)

Local Development Training Academy
(Established by Local Development Training Academy Act, 2049)

"An Autonomous, Professional, Client
Centered, Gender Responsive National
Institute of Excellence in the area of
Local-Self Governance"

LDTA >>>

च.नं. /Ref. No.



मिति /Date:

२०७६/०४/२९

सूचना

यस प्रतिष्ठानले संघमा कार्यरत निजामती सेवाका राजपत्र अनंकित प्रथम र द्वितीय श्रेणीका कर्मचारी तथा प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत चौथो र पाँचौं तहका कर्मचारीहरुको क्षमता विकास गर्ने उद्देश्यले आ.ब. २०७६/०७७ को प्रथम चौमासिक अवधिमा मिति २०७६ भदौ ११ गतेदेखि २०७६ असोज १५ गतेसम्म स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान, जावलाखेलमा ३५ दिने सेवाकालीन प्रशिक्षण सञ्चालन गर्न लागेकोले सेवाकालीन प्रशिक्षणमा सहभागी हुन इच्छुक कर्मचारीहरुले **सेवाकालीन प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम** भरी मिति २०७६/०४/३० गतेभित्र स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठानमा आईपुग्ने गरी वा उक्त मिति भित्र प्रतिष्ठानको ईमेल ठेगाना **ldta.org.np@gmail.com** मा प्राप्त हुने गरी पठाउनु हुन जानकारी गरिन्छ ।

(Signature)

>>> ✉

जावलाखेल, ललितपुर, नेपाल
पो.ब.नं. ११९८०

>>> ☎

+९७७ (१) ५५२९०५१, ५५३६८७२,
५५३५३४६, ५५३७७७७

>>> 🌐

+९७७ (१) ५५२९५२९

>>> ✉

ldta@wlink.com.np,



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
(स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान ऐन, २०३९ द्वारा स्थापित)

Local Development Training Academy
(Established under the Local Development Training Academy Act, 2049)

"An Autonomous,
Professional,
Client-Centered,
Gender-Responsive
National Institute
of Excellence in
the area of Local
Self-Governance."

LDTA>>>

फोटो

स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान

जावलाखेल, ललितपुर

सेवाकालीन प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण :-

कर्मचारीको नाम थर		संकेत नं	
जन्म मिति		सम्पर्क फोन नं	
मोबाईल नं.		ई-मेल ठेगाना	
स्थायी ठेगाना		लिंग	☐ महिला ☐ पुरुष ☐ अन्य
शैक्षिक योग्यता (उच्चतम)			

तपाईं शारीरिक रूपमा अशक्त हुनुहुन्छ ? क) छैन ख) छ - यदि हुनुहुन्छ भने कस्तो प्रकारको शारीरिक अशक्तता हो खुलाउनुहोस् ।

तपाईं कुन वर्ग/समूहबाट प्रतिनिधित्व गर्नुहुन्छ ?

क) आदिवासी जनजाति ख) दलित ग) वैश्य घ) क्षेत्री ङ) ब्राह्मण च) मधेशी छ) मुसलमान ज) अन्य

नोकरी विवरण:

पद	श्रेणी:/तह	सेवा:	समूह:
कार्यालयको नाम ठेगाना			
कार्यालयको फोन नं		कार्यालयको फ्याक्स नं/ई-मेल	
शुरु नियुक्ति मिति:		पद:	
वर्तमान पदमा पदोन्नति/नियुक्ति भएको मिति:			
सम्पादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरु:			
प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण:			
हालको श्रेणी/तहमा यसभन्दा अगाडि सेवाकालीन प्रशिक्षण लिएको	☐ (छ) ☐ (छैन)		
प्रशिक्षण लिएको भए			
प्रशिक्षणको नाम	सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना	अवधि:	
हाल सिफारिस गरिएको प्रशिक्षणको विवरण:			
प्रशिक्षणको नाम:		अवधि:	

माथि उल्लिखित विवरण साँचो हो भन्ने ठहरे कानून बमोजिम सहुला बुझाउला ।

मनोनित कर्मचारीको हस्ताक्षर:

मिति:

कार्यालयको छाप:

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको :

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

कार्यालय:

मिति: