



नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
(स्थानीय तह क्षमता विकाश शाखा)



प.सं. ०७८/७९

च.नं. ३४

मिति: २०७८/०७/१०

विषय: विवरण उपलब्ध गराईदिनुहन ।

श्री स्थानीय तहहरू(सबै) ।

प्रस्तुत विषयमा गाँउपालिका र नगरपालिकाहरूका जनप्रतिनिधिहरू तथा त्यहाँ कार्यरत कर्मचारीहरूको क्षमता विकास मार्फत स्थानीय तहको शासकीय तथा व्यवस्थापकीय सक्षमतामा सघाउ पुऱ्याउने उद्देश्यले यस मन्त्रालयद्वारा विभिन्न कार्यक्रमहरू सञ्चालन हुँदै आएका छन् । स्थानीय तहहरूले कार्यसम्पादनको क्रममा आवश्यकता महशुष्प गरेका तालिमहरूको पहिचान गरी यसबाट तालिम प्रदायक निकायहरू, स्थानीय तहहरू र स्थानीय तहको क्षमता विकासका लागि काम गर्न चाहने अन्य सरोकारवालाहरूलाई समेत सहयोग पुऱ्याउने उद्देश्यले तयार गरिएका स्थानीय तहका जनप्रतिनिधि र कर्मचारीहरूको क्षमता विकासका लागि तालिम आवश्यकता पहिचान सम्बन्धी प्रश्नावलीहरू यसैसाथ संलग्न गरी पठाईएको छ । प्रश्नावली भरी यस शाखाको ईमेल ठेगाना: local.capacity.section@mofaga.gov.np मार्फत उपलब्ध गराईदिनुहन यस मन्त्रालयको मिति २०७८/०७/१० को निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

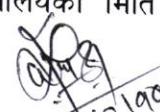
सादर अवगतार्थ:

श्रीमान महाशाखा प्रमुखज्यू,

स्थानीय तह क्षमता विकास महाशाखा,

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा: मन्त्रालयको वेभसाईटमा अपलोड गरी सबै स्थानीय तहको ईमेल ठेगानामा
✓ समेत प्रेषित गरिदिनुहन ।


(खगेन्द्र पौडेल)

शाखा अधिकृत

सञ्चीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

स्थानीय तह क्षमता विकास शाखा

(तहका जनप्रतिनिधिहरू र कर्मचारीहरूको क्षमता विकासका लागि तालिम आवश्यकता पहिचानको लागि तयार गरिएका प्रश्नावलीहरू)

१. स्थानीय तहको सामान्य परिचय:

स्थानीय तहको नाम:	
जिल्ला र प्रदेश	
क्षेत्रफल:	
जनसंख्या:	
मानव विकास सूचकाङ्क:	

२. स्थानीय तहमा कार्यरत जनप्रतिनिधि र कर्मचारीहरूको शैक्षिक स्तर:

शैक्षिक स्तर:	जनप्रतिनिधि संख्या	कर्मचारी संख्या
विद्यावारिधि:		
स्नातकोत्तर तह:		
स्नातक तह:		
प्रविणता प्रमाणपत्र तह वा सो सरह:		
प्रवेशिका परिक्षा उत्तिर्ण		
प्रवेशिका भन्दा तल्लो शैक्षिक योग्यता भएका		

३. स्थानीय आँफैले गत बर्ष(आ. ब. ०७७७/७८) सम्ममा सञ्चालन गरेका क्षमता विकास सम्बन्धी तालिमहरूको विवरण:

क्र.सं.	तालिमको विषय/नाम	सहभागी संख्या	तालिमको अवधि

४. आ.ब. ०७७७/७८ मा स्थानीय तहका पदाधिकारी तथा कर्मचारीले लिएको तालिमको विवरण:

क्र.सं.	तालिमको नाम	सहभागीको नाम	पद	तालिमको अवधि	उपलब्धि

