नेपाल सरकार
कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय
पशु सेवा विभाग
केन्द्रीय मत्स्य प्रवर्द्धन तथा संरक्षण केन्द्र

☎ ०४१-४२६३९६ र ४२६१५६
मोबाईल नं.:- ९८५४०२५३९६
इमेल:- fdtcjnk@gmail.com
स्थायी लेखा नं.:-२०१२९४८३७

मत्स्य मानव संसाधन विकास तथा प्रविधि परीक्षण केन्द्र जनकपुरधाम

धनुषा

पत्र संख्या:- २०८२/०८३
चलानी नं.:- ६२

मितिः- २०८२।०९।३०

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय, तनहुँ
दर्ता नं. : २१०
दर्ता मिति: २०८२।१०।०८

विषय :- सूचना टाँस गरिदिने सम्बन्धमा ।

श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय, विराटनगर
श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय, जनकपुरधाम
श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय, हेटौंडा
श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय, पोखरा
श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय, बुटवल
श्री पशुपन्छी विकास निर्देशनालय, सुर्खेत
श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय, दिपायल

प्रस्तुत विषयमा, यस केन्द्रको चालु आ.ब. २०८२/८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत संचालन गर्नुपर्ने मत्स्य सम्बन्धिका कृषकस्तरिय विभिन्न तालिमहरुमा सरोकार कृषक सहभागीहरुको लागि प्रकाशित यो सुचना तहा निर्देशनालय मातहतका कार्यालयमा पठाई सुचना टाँसको लागि सहयोग गरिदिन हुन अनुरोध छ ।साथै प्रकाशित सूचना यसै पत्र साथ संलग्न राखि पठाईएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

डा. ज्ञान बहादुर जिरेल
केन्द्र प्रमुख

डा.ज्ञान वहादुर जिरेल
वरिष्ठ मत्स्य विकास अधिकृत
(रा.प.द्वि.प्रा.)

नेपाल सरकार
कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय
पशु सेवा विभाग
केन्द्रीय मत्स्य प्रवर्द्धन तथा संरक्षण केन्द्र
मत्स्य मानव संसाधन विकास तथा प्रविधि परीक्षण केन्द्र, जनकपुरधाम
धनुषा

☎ [illegible]
मोबाईल नं.:- ९८५४०२५३९६
इमेल:- fdtcjnk@gmail.com

पत्र संख्या :- २०८२/८३
चलानी नं. :-

मिति : २०८२/०९/३०

सुचना नं:- ०८/०८२/०८३

(दोस्रो पटक प्रकाशित)

विषय: तालिमको आवेदन आह्वान सम्वन्धि सुचना

सि.न.	तालिमको नाम	तालिम संचालन हुने अवधि
१	मत्स्य स्वास्थ्य तथा पोषण व्यवस्थापन प्रविधि बिषयक अगुवा कृषक तालिम (२० जना)	तेस्रो त्रैमासिक
२	महिला लक्षित करेशा पोखरी (Back-Yard Fish Farming)मत्स्यपालन तालिम (२० जना)	तेस्रो त्रैमासिक
३	मत्स्य ह्याचरी संचालन तथा गुणस्तरीय मत्स्य बीज उत्पादन बिषयक कृषक उधमीस्तर एक हप्ते तालिम (२० जना)	तेस्रो त्रैमासिक

प्रस्तुत विषयमा, यस केन्द्रको चालु आ.ब. २०८२/८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तेश्रो त्रैमासिक अवधिमा संचालन हुने माथि उल्लेखित विषयको तालिमका लागि अगुवा मत्स्य कृषक/उद्यमीको आवेदन मांग गरिएको हुनाले देहाय बमोजिमका न्युनतम आवश्यक सर्तहरु पुरा भएका इच्छुक अगुवा कृषकहरुले सूचना संग संलग्न आवेदन फारम भरि सुचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिनभित्र यस केन्द्रको इमेल ठेगाना *fdtcjnk@gmail.com* अथवा कार्यालयको मत्स्य प्रशिक्षण शाखामा पेश गर्नुहुन जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

देहाय:

- आवेदन दिने कृषक न्युनतम १८ वर्ष उमेर पुगेको र कम्तिमा सामान्य लेखपढ गर्न सक्ने साथै नेपाली नागरिक भएको प्रमाणको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
- मत्स्य फर्म संचालकको हकमा कम्तिमा १ (एक) वर्ष पुरा भएको र मत्स्य ह्याचरीको फर्म दर्ताको प्रतिलिपी, स्थायी लेखा (PAN) नं. अनिवार्य तथा फर्म दर्ता नभएको हकमा मत्स्यपालक कृषक भनी प्रमाणित गरेको सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र।
- सम्बन्धित जिल्लाको भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र/पशु सेवा कार्यालय/मत्स्य विकास कार्यक्रम लागु भएका राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम एकाईको मनोनयन/सिफारिस पत्र।
- विगतमा उल्लेखित विषयवस्तु सम्बन्धि तालिम नलिएका प्रशिक्षार्थीहरुलाई विशेष प्राथमिकता दिइने छ।
- तालिमका लागि कृषक छनौट विभिन्न प्रदेशबाट आएका आवेदन, विनियोजित बजेटको परिधिभित्र रहने गरि सन्तुलित भौगोलिक उपस्थितिको आधारमा गरिनेछ।
- प्रशिक्षार्थी छनौट सम्बन्धि सम्पूर्ण अधिकार केन्द्रको मातहतमा रहनेछ।

***नोट:** प्रस्तुत सुचना प्रशिक्षार्थी छनौटको लागि हो भने तालिमका लागि छनौट गरिएको अन्तिम नामावली साथै सहभागी आमन्त्रण पत्र र अन्य विस्तृत विवरण पछि कार्यालयको वेव-साईट मार्फत प्रकाशन गरिनेछ।*

सादर अवगतार्थ:

श्री केन्द्रीय मत्स्य प्रवर्द्धन तशा संरक्षण केन्द्र, बालाजु, काठमाण्डौ।

डा. ज्ञान बहादुर जिरेल
(केन्द्र प्रमुख)

डा. ज्ञान बहादुर जिरेल
वरिष्ठ [illegible] विकास अधिकृत
(रा.प.द्वि.प्रा.)

दुवै कान देखिने
पासपोर्ट साईजको
रंगिन फोटो

तालिमका लागि आवेदनको ढाँचा

१. नाम थर :-

२. स्थायी ठेगाना:- जिल्ला. ....

महानगर/उपमहानगर/नगर/गाउँ पालिका .... वार्ड नं. .... टोल:- ....

३. लिङ्ग:- पुरुष ☐ महिला ☐

४. सम्पर्क नं.:-

५. उमेर :-

६. शैक्षिक योग्यता :-

सामान्य लेखपढ ☐ एस.एल. सी. ☐ प्रविणता तह ☐ स्नातक तह ☐ स्नातकोत्तर तह ☐ अन्य ☐

७. मत्स्यपालन फर्म संचालन:- स्थापना वर्ष .... दर्ता:- छ ☐ छैन ☐

दर्ता गरेको छ भने फार्म/ह्याचरिको नाम: ....

८. विगतमा लिएका तालिम: छ ☐ छैन ☐ तालिम दिने संस्था :- सरकारी ☐ गैरसरकारी ☐

तालिम लिनुभएको छ भने तालिम लिएको विषय र शीर्षक

१. ....

२. ....

८. तालिमबाट हुनसक्ने अपेक्षित लाभ:- ....

९. निवेदन साथ अनिवार्य संलग्न गरेका कागजपत्रहरु:

क. नागरिकताको प्रतिलिपी
ख. मत्स्य फार्म/मत्स्य ह्याचरी दर्ताको प्रतिलिपी
ग. स्थायी लेखा नं. (PAN) प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
घ. मत्स्य फार्म/ह्याचरी/पोखरी झल्कने लालपुर्जाको प्रतिलिपी
ङ. मत्स्यपालक कृषक भनि प्रमाणित गरेको स्थानीय तहको सिफारिस पत्र
च. भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र/मत्स्य विकास कार्यक्रम लागु भएका प्रधान मन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना इकाई को मनोनयन पत्र

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो, विवरण कुनै कुरा झुठा ठहरिएमा कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाउला भनि सहि छाप गर्ने:-

आवेदकको नाम:-

हस्ताक्षर:

औठा छाप :-