



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।०६।२८



सूचना

- यस प्रतिष्ठानले संघमा कार्यरत निजामती सेवाका राजपत्र अनंकित प्रथम र द्वितीय श्रेणीका कर्मचारी तथा प्रदेश र स्थानीय तहमा कार्यरत चौथो र पाँचौ तहका कर्मचारीहरुको क्षमता विकास गर्ने उद्देश्यले मिति २०७६ कार्तिक २० गतेदेखि २०७६ मंसिर २४ गतेसम्म स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान, जावलाखेलमा ३५ दिने सेवाकालीन प्रशिक्षण सञ्चालन हुने भएकोले उक्त सेवाकालीन प्रशिक्षणमा सहभागी-हुन इच्छुक कर्मचारीहरुले सेवाकालीन प्रशिक्षण प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम भरी मिति २०७६।०७।०८ गतेभित्र स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठानमा आईपुग्ने गरी वा उक्त मिति भित्र प्रतिष्ठानको ईमेल ठेगाना Ldta.inservice@gmail.com मा प्राप्त हुने गरी पठाउनु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

कार्यकारी निर्देशक

सम्पर्क ब्यक्ति

श्री चन्द्रावती भण्डारी

सूचना तथा अभिलेख सहायक

मोवाइल नं. ९८४६४२७६७८

>>> ☐

जावलाखेल, ललितपुर, नेपाल

पो.ब.नं. ११९८०

>>> ①

+९७७ (१) ५५२१०५१, ५५३६८७२,

५५२५३४६, ५५२२००४

>>> 🖨

+९७७ (१) ५५२१५२१

+९७७ (१) ५५२१०७२

>>> 📧

ldta@wlink.com.np,
ldta.org.np@gmail.com



स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
(स्थानीय विकास प्रशिक्षण प्रतिष्ठान ऐन, २०६२ द्वारा स्थापित)
Local Development Training Academy
(Established by Local Development Training Academy Act, 2049)

"An Autonomous, Professional, Client-
Centred, 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 फारम

कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण:-			
कर्मचारीको नाम थर Name(IN CAPITAL LETTERS)			संकेत नं
जन्म मिति			सम्पर्क फोन नं
मोबाइल नं			ई-मेल
स्थायी ठेगाना			
शैक्षिक योग्यता उच्चतम			
नोकरी विवरण:			
पद	श्रेणी/तह	सेवा:	समूह:
कार्यालयको नाम ठेगाना Office Name and Address (IN CAPITAL LETTERS)			
कार्यालयको फोन नं	कार्यालयको फ्याक्स नं/हमेल		
शुरु नियुक्ति मिति:	पद:		
वर्तमान पदमा पदोन्नती /नियुक्ति भएको मिति:			
सम्पादन गर्नु पर्ने प्रमुख कार्यहरू			
प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण:			
हालको तहमा यसमन्थी अधि तालिम लिएको (ठ) (छैन)			
प्रशिक्षण लिएको भए			
प्रशिक्षणको नाम	सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम, ठेगाना	अवधि	
हाल सिफारिस गरिएको प्रशिक्षणको विवरण:			
प्रशिक्षणको नाम			अवधि:

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो मद्दुष्ट ठहरे कानून बमोजिम सहुला बुझाउला ।

मनोनित कर्मचारीको हस्ताक्षर:

सिफारिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको :

मिति:

हस्ताक्षर:

कार्यालयको छाप:

नाम:

पद:

कार्यालय:

मिति:

सम्पर्क फोन नं : ०१५५२२००५

हमेल: ०१५५२२००५