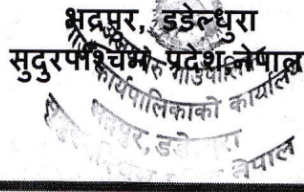




अजयमेरु गाउँपालिका  
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय



प.सं.- ०७८/०७९

च.नं.-

ईमेल: [ajayamerugaupalika@gmail.com](mailto:ajayamerugaupalika@gmail.com)

वेबसाईट: [www.ajayamerumun.gov.np](http://www.ajayamerumun.gov.np)

मिति : २०७९/०२/२०

सूचना ।

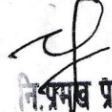
सूचना ।।

सूचना ।।।

उपरोक्त विषय सम्बन्धमा भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, डडेल्धुराको प.स. ०७८/७९, च.नं. २७५, मिति २०७९/०२/२० गतेको प्राप्त पत्रानुसार पशुपन्छी औषधी व्यवसायी ३५ दिने तालिमका लागि ईच्छुक व्यक्तिहरुको निवेदन संकलन गरी पठाईदिनहुन भनि लेखि आएकोले ईच्छुक व्यक्तिले पत्रसाथ संलग्न ढाँचामा तपसिलका कागजात सहित ३० दिन भित्र भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, डडेल्धुरामा निवेदन पेश गर्नहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल:

- शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- औषधी पसलको कागजातहरू
- पशु सेवा विभागबाट १५ दिन भन्दा बढी दिनको तालिम लिएको भए सोको प्रमाणपत्र
- नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि १-१ प्रति
- पासपोर्ट साईजको फोटो २ प्रति
- सम्मपूर्ण कागजातहरूको सक्कल प्रमाणपत्र अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने छ।

  
नि.प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

नोट: (सम्पर्क व्यक्ति चन्द्रकान्त पन्त मोवाईल नं. ९८५८४८६८६६) पशु सेवा तालिम केन्द्र, धनगढी, कैलाली।

“ समावेशी र सन्तुलित विकास  
समृद्ध अजयमेरुको मुल आधार”



प्रदेश सरकार

सुदूरपश्चिम प्रदेश

भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय

पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

पशु सेवा तालिम केन्द्र धनगढी, कैलाली

तालिम लिन चाहने व्यक्तिले भर्नु पर्ने विवरण

व्यक्तिगत विवरण:

नाम:-

ठेगाना:-

बाबुको नाम:-

नागरिकता:-

जारी मिति र जिल्ला:-

जन्म मिति:

शैक्षिक योग्यता:

फोन नम्बर:

पसलको विवरण

पसल दर्ता भएको भए र.न./पा.न.

पसल दर्ता मिति:

पसल रहेको ठेगाना:

पसलको किसिम: खुद्रा/थोक

पसल धनी: स्वयम्/ अन्य

अन्य भएमा नाम:

नागरिकता नं.

फोन नम्बर:-

पसल धनीसँगको सम्बन्ध:

हालसालै  
खिचिएको पासपोर्ट  
साईजको फोटो

.....  
सहभागीको हस्ताक्षर