



नेपाल सरकार
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय
नापी विभाग
(.....प्रशासन शाखा)

फोन नं.: ४१०६७६९
४१०६८४२
४१०६५०८
४१०६८३३
फ्याक्स नं.: ४१०६७५७
टोल फ्री नं.: १६६००१७५८८८
ईमेल: info@dos.gov.np

पत्र संख्या:- २०८०/८१/१४

प्राप्त पत्र संख्या:-

च.नं.: ६५

मिनभवन

काठमाडौं, नेपाल

मिति : २०८०/०४/१७

विषय : सेवाकालिन तालिम सम्बन्धमा ।

श्री महाशाखा, सबै ।
श्री नापी कार्यालयहरु, सबै ।
श्री विशेष नापी कार्यालयहरु, सबै ।
श्री डिजिटल नापी कार्यालय, बनेपा ।

प्रस्तुत विषयमा भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र, धुलिखेल, काभ्रेको प.सं. (२१५)२०८०/८१, च.नं ११९, मिति २०८०/०४/१६ को सेवाकालिन तालिम सम्बन्धी पत्र एवम् प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम पाना १(एक) यसै साथ संलग्न राखी पठाईएको छ । व्यहोरा उक्त पत्रबाट अवगत गर्नु भई नेपाल इन्जिनियरिङ सेवा, सर्भे समूहमा कार्यरत रा.प.अनं.प्रथम श्रेणीका (सर्भेक्षक/नापी निरीक्षक) कर्मचारीहरुका लागि मिति २०८० भदौ ०४ देखि संचालन हुन लागेको ३० कार्यदिने "Digital Cadastre तथा भूमि प्रशासन र व्यवस्थापन" सम्बन्धी सेवाकालिन तालिममा यस विभाग र अन्तर्गतका कार्यालयहरुबाट ३ वर्ष सेवा अवधि पुगेका कर्मचारीहरुलाई मनोनयन गरी पठाउनका लागि पत्र प्राप्त भएको हुँदा तहाँबाट मनोनयनका आधार पुरा भएका रा.प.अनं.प्रथम श्रेणीका (सर्भेक्षक/नापी निरीक्षक) कर्मचारीहरुलाई संलग्न मनोनयन फाराम भर्न लगाई कार्यालयको सिफारिससहित मिति २०८० साउन २५ गते भित्र यस विभागको योजना तथा जग्गा प्रशासन शाखाको ईमेल planning@dos.gov.np मा कर्मचारीको नामावली उपलब्ध गराउनु हुन आदेशानुसार अनुरोध छ ।

पुनश्च : ईमेल पठाउँदा ईमेलको विषयमा तालिमको नाम उल्लेख गर्नुहुन र तालिमका लागि आवश्यक सम्पूर्ण कागजातहरु (यस पदमा नियुक्ति/बढुवा भएको पत्र, मनोनयन फाराम र कार्यालयको सिफारिस) एकै PDF मा समावेश गरी पठाउनु हुन जानकारीका लागि अनुरोध छ ।

बोधार्थ :

(अनन्तराज लामिछाने)
शाखा अधिकृत

श्री भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र, धुलिखेल, काभ्रे ।
श्री योजना तथा जग्गा प्रशासन शाखा : MIS Unit, नापी विभाग ।
श्री सूचना प्रविधि तथा यन्त्र उपकरण शाखा, नापी विभाग : Website मा प्रविष्ट गरिदिनुहुन ।



नेपाल सरकार

भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय
भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र

टेलिफोन नं. ०११-४१५०५५
फ्याक्स नं. ०११-४१५०७८

धुलिखेल, काभ्रे

प्रशिक्षण शाखा

मिति: २०८०।०४।१६

प.स. :- (२।५)२०८०।८१

च.नं. :- ११९

श्रीसर्वोच्च अदालत, रामशाह पथ काठमाडौं।

श्री अख्तियार दुरुपयोग अनुसन्धान आयोग, टंगाल, काठमाडौं।

श्री भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय, सिंहदरवार, काठमाडौं।

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय, सिंहदरवार, काठमाडौं।

श्री सहरी विकास मन्त्रालय, सिंहदरवार, काठमाडौं।

श्री नापी विभाग, मिनभवन, काठमाडौं।

विषय:- सेवाकालीन तालीमको मिति परिवर्तन भएको सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा यस केन्द्रको चालू आ.व. २०८०।८१ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रमानुसार नेपाल ईजिनियरिङ सेवा सर्भे समूहमा कार्यरत राजपत्र अनंकित प्रथम श्रेणीका (सर्भेक्षक/नापी निरीक्षक) कर्मचारीहरूका लागि संचालन हुने ३० कार्यदिने “Digital Cadastre तथा भूमि प्रशासन र व्यवस्थापन” सम्बन्धी सेवाकालीन तालीम कार्यक्रम यस केन्द्रको प.स.(२।५)२०८०।८१ च.नं. ८७ मिति २०८०।४।१० को पत्रमा तालीम संचालन हुने मिति अन्यथा हुन गएकोले उक्त तालीम मिति २०८० भाद्र ४ गते देखि संचालन हुने हुँदा तहाँबाट ३ वर्ष सेवा अवधि पुगेका देहायको संख्यामा मुख्य तथा बैकल्पिक उम्मेदवारहरू मनोनयन गरी यस केन्द्रमा २०८० श्रावण २६ सम्म पठाईदिने व्यवस्थाका लागि निर्णयानुसार अनुरोध छ।

निकाय	मुख्य उम्मेदवार संख्या	बैकल्पिक उम्मेदवार संख्या	कैफियत
श्री सर्वोच्च अदालत	४	४	
श्री नापी विभाग	१२	८	
माथि उल्लेखित अन्य निकायहरू प्रत्येक बाट	१	१	

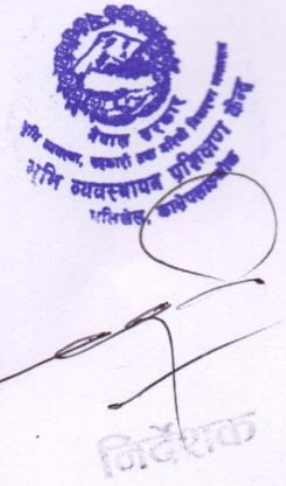

(हरिराम यादव)
निर्देशक

बोधार्थः

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयः समायोजन भै गएका कर्मचारीहरूलाई जुन पदबाट समायोजन भै गएको हो सोही पदमा तालीम लिन सकिने व्यवस्था भएबमोजिम प्रदेश तथा स्थानीय तहहरू सँग समन्वय गरिदिनुहुन अनुरोध छ।



नेपाल सरकार
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय
भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र
धुलिखेल, काभ्रे ।



प्रशिक्षार्थी मनोनयन फाराम

१. तालीमको नाम:

२. कर्मचारीको व्यक्तिगत विवरण:

क) नाम, थर:

ख) कर्मचारीको संकेत नम्बर:

ग) जन्म मिति:

घ) शैक्षिक योग्यता:

ड) सम्पर्क नम्बर:

३. सेवा सम्बन्धी विवरण:

क) कार्यरत कार्यालयको नाम:

ख) कार्यालयको ठेगाना:

ग) सेवा प्रवेश गरेको पद र नियुक्ती मिति:

घ) हालको पद र नियुक्ती मिति:

ड) सेवा/समूह:

च) कार्यालयको नम्बर:

४. प्रशिक्षण सम्बन्धी विवरण:

क्र.सं.	प्रशिक्षणको नाम	अवधि	प्रशिक्षण दिने संस्था

मनोनित कर्मचारीको दस्तखत:
मिति:

प्रशिक्षणको लागि सिफारिस गर्ने विभागीय प्रमुखको
दस्तखत:
नाम, थर:
पद:
कार्यालय:
मिति

कार्यालयको छाप