



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
कृषि, भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र
गुल्मी

सम्पर्क नं. :- ०७९-५२०२२७
Email :- vethosgulmi@gmail.com
Website :- gulmi.vethos.gov.np

भ्याक्सिनेटरको लागि दरखास्त पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/०५/११

सूचना नं. २ २०८१/०८२

यस जिल्ला भित्रका सम्पूर्ण स्थानिय तहहरूका पशुहरूमा खोरेत, एच.यस/वि.क्यू.पि.पि.आर, क्लासिकल स्वाईन फिवर, लम्पी स्किन, रानिखेत आदि रोग नियन्त्रण तथा रोकथामका लागि आ.व. २०८१/०८२ खोप कार्यक्रम, कृषि तथा पशुपन्छी विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० अनुसार सञ्चालन गर्नुपर्ने भएको हुँदा सो अवधिको लागि कम्तिमा ग्रामिण पशु स्वास्थ्य कार्यकर्ताको तालिम लिएका नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र तपशिल अनुसारको कागजात सहित सम्बन्धित स्थानिय तहहरूको पशु सेवा शाखा वा यस कार्यालयमा दरखास्त पेश गर्नुहुन अनुरोध छ।

तपशिल:

१. निवेदन।
२. यस विषयसंग सम्बन्धित शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
३. नेपाली नागरिकता वा राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपी।
४. बैङ्क खाता नम्बर।
५. पान नम्बर।
६. १ प्रति पासपोर्ट साईज फोटो।
७. स्थानिय तहको सिफारिस।

पुनश्च: प्राप्त निवेदनका आधारमा प्रत्येक पालिका वाट वढीमा ४ जना र कम्तिमा ३ जना लाई छनौट गरिनेछ। थप जानकारीका लागि कार्यालयको सूचना पार्टि/वेवसाईट: gulmi.vethos.gov.np वाट प्राप्त गर्न सकिनेछ। साथै सूचना अधिकारिको सम्पर्क नं. ९८५७०७४२२७ मा सम्पर्क गर्नुहुन।


२०८१/०५/११
हुमकीन्त पाण्डेय
वरिष्ठ पशु विकास अधिकृत



हाल साल
खिचेको
फोटो

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, गुल्मी।

मिति:

विषय: भ्याक्सिनेटरको लागि दरखास्त पेश गरिएको बारे।

तहाँ कार्यालयको मिति २०८१/०५/११ मा प्रकाशित सूचना एवं कृषि तथा पशुपन्छी विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० अनुसार गुल्मी जिल्लाको..... स्थानिय तहमा खोप कार्य गर्ने ईच्छा भएकाले तपशिल अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखि यो निवेदन पेश गरेको छु । उक्त कार्यक्रम प्राप्त भएमा कार्यविधि अनुसार खोप कार्य गर्ने प्रतिवद्धता गर्दछु।

संलग्न कागजातहरु:

१. निवेदन थान...।

२. यस विषयसंग सम्बन्धित शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपीहरु थान.....।

३. नेपालि नागरिकता वा राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपी थान.....।

४. बैङ्क खाता नम्बर/चेकको प्रतिलिपी....।

५. पान नम्बर प्रतिलिपी.....।

६. १ प्रति पासपोर्ट साईज फोटो।

९. स्थानिय तहको सिफारिस ...।

आवेदकको:

नाम:

पद:

ठेगाना:

फोन नम्बर:

स्थानिय तह: