



मन्थली नगरपालिका

०४८-५४०९९२

०४८-५४०५३२

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

मन्थली, रामेछाप
बागमती प्रदेश, नेपाल

प.सं ०८२१०८३

च.नं १२८९



मिति २०८२।०९।१४

श्री सवै वडा कार्यालय

मन्थली रामेछाप

विषय : नियमित ३ महिनाको ३९० कार्य घण्टा केयर गिभर तालिम सञ्चालन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा सामाजिक विकास कार्यालय अन्तरगत ३ महिनाको ३९० कार्य घण्टा केयर गिभर तालिम दिएर राष्ट्रिय सिप परिक्षण समिती सानेठीमी भक्तपुरबाट सिप परिक्षण हुने भएकोले यस तालिममा सहभागी हुनको लागि ईछुक व्यक्तिहरुको नामावली सहित देहायका कागजात सहित ७ दिन भित्र सिफारिस गरिदिनु हुन अनुरोध छ । प्राप्त माग पत्र यसै पत्रका साथ संलग्न छ ।

पेश हुनु पर्ने आवश्यक कागजात

- नेपाली नागरीकताको प्रतीलिपी
- कम्तीमा एस एल सि पास गरेको कागजातको प्रतीलिपी
- तालिममा सहभागि हुन पाउँ भनि माग गरिएको निवेदन

नोट : महिलालाई विशेष प्रथामिता दिई तालिममा सहभागि गराईने छ ।

देवर्षि सापकोटा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

देवर्षि सापकोटा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“व्यवसायिक र सिर्जनशिल प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन”

Website: www.manthalimun.gov.np, Email: ito.manthalimun@gmail.com



बागमती प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय



काभ्रेपलान्चोक

पत्र सङ्ख्या: २०८२/०८३
चलानी नम्बर: २६२

मिति २०८२/०८/२९

ने.सं.: ११४६ थिंल्लागा, एकादशी, सोमबार

विषय:- नियमित ३ महिने/३९० कार्य घण्टा केयर गिभर तालिम सञ्चालन सम्बन्धमा ।

श्री मन्थली नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, मन्थली, रामेछाप ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ स्थानीय तहको च.नं. ५३२, मिति २०८२/०७/३० को पत्रबाट नियमित ३ महिने/३९० कार्य घण्टा केयर गिभर तालिम नगरपालिकाको क्षेत्र भित्र सञ्चालन गर्न माग भई आएको सम्बन्धमा तहाँबाट केयर गिभर तालिमको लागि १६ वर्ष पुरा भई ४० वर्ष ननाघेको उमेर समुह भित्रका २० जना प्रशिक्षार्थी छनौट, तालिम हल, पिउने पानी, प्रयोगात्मक अभ्यासकालागि आवश्यक पर्ने विद्युत आपूर्ति तहाँबाट सहकार्य/सहजिकरण गर्ने गरी उक्त ३ महिने/३९० कार्य घण्टा केयर गिभर तालिम (राष्ट्रिय सीप परिक्षण समिती, सानोठिमी भक्तपुरबाट सीप परिक्षण हुने) सञ्चालन हुने व्यहोरा अनुरोध छ । उक्त तालिम सञ्चालन गर्नको लागि प्रशिक्षक लगायत प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि आवश्यक पर्ने सामग्रीहरु कार्यालयबाट नै उपलब्ध हुने छ । साथै केयर गिभर तालिममा सहभागी हुने प्रशिक्षार्थीहरुको नागरिकताको प्रमाण पत्र अनुसारको नाम थर, जन्म मिति, ठेगाना, सम्पर्क नम्बर सहितको विवरण २०८२ पौष २५ गते भित्र यस कार्यालयलाई उपलब्ध गराइ दिनु हुन समेत अनुरोध छ ।

श्री मन्थली,
आवश्यक सहजिकरण गरिदिनु
5/8


(रन माया फ्याक)
कार्यालय प्रमुख