



प.स. - ०८०/०८१

च.नं.- ५६२

अन्नपूर्ण गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
पोखरेबजार म्याग्दी

२०७३

गण्डकी प्रदेश, नेपाल  
सं.सं. ३०७३

सम्पर्क नं ९८५७६८३८१०

Email: ito.annapur@gmail.com

Web:annapurmunmyagdi

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०।०५।११

विषय: आवश्यक तालिम माग सम्बन्धमा ।

श्री शाखा/ वडा कार्यालय सबै,  
अन्नपूर्ण गाउँपालिका, म्याग्दी ।

प्रस्तुत विषयमा विद्यमान आइपरेका समस्यालाई समाधान गरी दैनिक कार्य प्रक्रियालाई सहज रूपमा सञ्चालन गर्ने उद्देश्यले चालु आ. व मा कर्मचारी तालिम कार्यक्रमको व्यवस्था भएको सन्दर्भमा तहाँ शाखा/वडा कार्यालयमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई तालिम/अभिमुखीकरण आवश्यक भएको भए मिति २०८०।०५।१८ गते भित्र तपसिल बमोजिमको पश्चावलीहरूको जवाफ सहित माग आकृति पठाउनुहुन अनुरोध छ ।

कर्मचारीको नाम	पद	कार्यरत निकाय	आवश्यक तालिमको विषय	अवधि	कैफियत

तालिम आवश्यकता पहिचान

- हालसम्म कुनै तालिम लिनुभएको छ/छैन:
- यदि तालिम लिनुभएको भए तालिमको विवरण, अवधि, तालिम प्रदान गर्ने संस्था खोल्नुहोस्:  
क्र.सं तालिमको नाम अवधि तालिम प्रदायक संस्था  
क.  
ख.  
ग.
- तपाईंले सम्पादन गर्नुपर्ने कामको लागि तालिम आवश्यक छ/छैन ?
- यदि छ भने कुन प्रकारको तालिमको आवश्यकता महसुस गर्नुहुन्छ ?
- तपाईंको तालिम लिने चाहना भए तालिमको विषय उल्लेख गर्नुहोस् ।
- हाल कार्यरत संगठनको उद्देश्य हासिल गर्न तपाईंमा के कस्ता थप क्षमता विकास गर्न जरुरी ठान्नुहुन्छ?
- अन्य: तपाईंलाई केही भन्नु छ ? (कृपया खुलाउनुहोला)

अमृत सुवेदी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत