



मधेश प्रदेश सरकार
भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्ध्री तथा पशु विकास निर्देशनालय

भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र सिराहा

प.सं. २०८२/०८३

-भ्याक्सिनेटर सूचिकृत हुने सम्बन्धी सूचना-

(सूचना प्रकाशन मिति: २०८२/०४/१६)

प्रस्तुत विषयमा चालु आ.व. २०८२/०८३ को स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम यस सिराहा जिल्ला अन्तर्गतका पशुपन्ध्रीहरूलाई विभिन्न संक्रामक रोग (लम्पी स्किन, खोरेत, पि.पि.आर., स्वाईन फिवर, एच.एस, बि.क्यू., रानीखेत आदि) विरुद्धको खोप कार्यक्रम सञ्चालनार्थ खोपकर्ता (Vaccinator) भई सिराहा जिल्ला भित्र पशुपन्ध्रीलाई खोप लगाउन ईच्छुक योग्यता प्राप्त प्राविधिकहरूलाई तपसिलमा उल्लेखित कागजात सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिन (२०८२/०४/२२ गते) भित्र रित पुर्वक यसै साथ संलग्न ढाँचा अनुसारको निवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपसिल

- १। निवेदन।
- २। नेपाली नागरिकताको छायाप्रति।
- ३। शैक्षिक योग्यता (कम्तिमा पशु विज्ञान विषयमा ग्रा.प.स्वा.का तालिम लिएका /TSLC/JTA वा सो सरह वा सो भन्दा माथि) को छायाप्रति।
- ४। स्थानिय तह पशु सेवा शाखाको सिफारिस पत्र।

नोट: छनौट र नियुक्ति "भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, सिराहा" ले गर्नेछ।
लक्षित कार्यक्रम सम्पादन पश्चात नेपाल सरकार/प्रदेश सरकारबाट तोकिए बमोजिमको नियम तथा आर्थिक मापदण्ड अनुसार सुविधा प्रदान गरिने छ।

थप जानकारीको लागि

सम्पर्क व्यक्ति- पशु चिकित्सक, डा. अस्मिन खुलाल (९८५२८३४८०३),
ना.प.स्वा.प्रा., श्री रामनन्दन प्रसाद यादव (९८०४७९८९३५)

शिव नारायण यादव

नि.कार्यालय प्रमुख



निवेदनको ढाँचा

मिति २०८२/...../..... गते

विषय :- भ्याक्सिनेटर सूचिकृत सम्बन्धमा।

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

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति २०८२/०४/१६ गते प्रकाशित सूचना अनुसार म
..... ले तपसिलको क्षेत्रमा भ्याक्सिनेटर भई काम गर्न ईच्छुक भएको हुँदा
आवश्यक कागजात यसै निवेदन साथ संलग्न राखी भ्याक्सिनेटर सूचिकृत गरीपाउँ भनि यो निवेदन पेश गर्दछु।

तपसिल

प्रथमिकताका क्षेत्रहरु

क्र.सं.	स्थानीय तहको नाम	वडा	कैफियत
१			
२			
३			

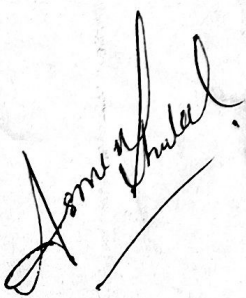
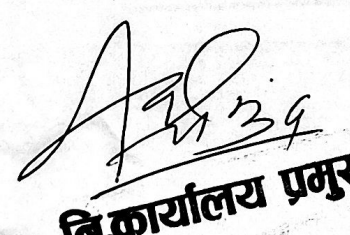
निवेदक

नाम थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

दस्तखत :



नि.कार्यालय प्रमुख