



बागमती प्रदेश सरकार  
कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय  
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय  
पशु सेवा कार्यालय



चरिकोट, दोलखा

पत्र संख्या : २०८१/०८२

चलानी नम्बर:

मिति: २०८१/०४/११

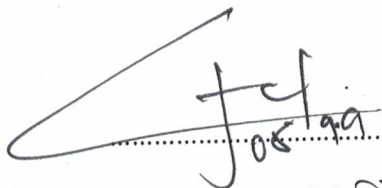
भ्याक्सिनेटर नियुक्ति सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/०४/११

पशु सेवा कार्यालय, दोलखाको आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार पशुपन्छीमा लाग्ने संक्रामक रोगहरु विरुद्ध खोप कार्यक्रम चालु आ. व. मा संचालन गर्नको लागि दोलखा जिल्लामा भ्याक्सिनेटरको काम गर्न ईच्छुक ग्रामिण पशु स्वास्थ्य कार्यकर्ता, भेटेरिनरी जे. टि./जे. टि. ए. वा भेटेरिनरी विषयमा औपचारिक शिक्षा हासिल गरेका नेपाली नागरिकहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले सात (७) दिनभित्र तपशिलका कागजातहरु संलग्न राखी निवेदन दर्ता गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । निवेदन दर्ता गर्नको लागि पशु सेवा कार्यालय, चरिकोट दोलखामा वा यस कार्यालयको इमेल ठेगाना [infovetdolakha@gmail.com](mailto:infovetdolakha@gmail.com) मा पठाएर समेत दर्ता गर्न सकिनेछ । भ्याक्सिनेटरको पारिश्रमिक पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८० र लम्पी स्किन डिजिज (Lumpy Skin Disease) नियन्त्रण तथा रोकथामको लागि सप्ताहव्यापी खोप अभियान संचालन कार्ययोजना, २०८१ बमोजिम दिइनेछ ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. रु. १० को हुलाक टिकट सहितको निवेदन
२. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
३. शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि

  
डा. ज्ञान बहादुर जिरेल

कार्यालय प्रमुख

कार्यालय प्रमुख

डा. ज्ञान बहादुर जिरेल  
कार्यालय प्रमुख

(नोट: इमेल मार्फत पठाउँदा प्रष्ट संग बुझिने गरी सम्पूर्ण कागजातहरुको एउटै PDF बनाएर पठाउनु पर्नेछ ।)

# निवेदन

मिति:.....

विषय: भ्याक्सिनेटर नियुक्ति सम्बन्धमा ।

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,  
पशु सेवा कार्यालय,  
चरिकोट, दोलखा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति २०८१/०४/११ गतेको प्रकाशित सूचना अनुसार म.....ले तपसिलको क्षेत्रमा भ्याक्सिनेटर भई काम गर्न ईच्छुक भएको हुँदा नेपाली नागरिकता तथा शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि यसै निवेदन साथ संलग्न राखी भ्याक्सिनेटर नियुक्ति गरी पाउँ भनि यो निवेदन पेश गर्दछु ।

तपसिल,

प्राथमिकताका क्षेत्रहरु

| क्र.स. | स्थानीय तहको नाम | वडा | कैफियत |
|--------|------------------|-----|--------|
| १      |                  |     |        |
| २      |                  |     |        |
| ३.     |                  |     |        |

निवेदक,

नाम:

शैक्षिक योग्यता:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

हस्ताक्षर