



“कृषि, उर्जा, पर्यटन र प्रविधि; हिलिहाङ गाउँपालिकाको समृद्धि”

हिलिहाङ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

(पशु सेवा केन्द्र)

पञ्चमी, पाँचथर
कोशी प्रदेश, नेपाल



अध्यक्ष :- ९८५२६८११७२
उपाध्यक्ष :- ९८६२७७२८७९
प्र.प्र.अ. :- ९८५२६८४४७७

राष्ट्रिय पशुपन्धी खोपको लागि भ्याक्सिनेटर नियुक्तिको आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति:- २०८०/०८/१५

आवेदन पेश गर्ने अन्तिम मिति: २०८०/०८/२९

हिलिहाङ गाउँपालिका, पशु सेवा केन्द्रको चालु आ.व. २०८०/०८१ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको पशुपन्धी खोप सञ्चालन गर्नु पर्ने भएको हुँदा “पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०७५” तथा “पशुपन्धी प्रसार कार्यक्रम सञ्चालन नमर्स, २०७९” को मापदण्ड अनुसार प्रति ईकाइ भ्याक्सिन संख्याको आधारमा पारिश्रमिक पाउने इक्छुक योग्यता पुगेका आवेदकहरुबाट तपसिल अनुसारको कागजात सहित तोकिएको ढाँचामा निर्धारित समय भित्र यस कार्यालयमा आवेदन पेश गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

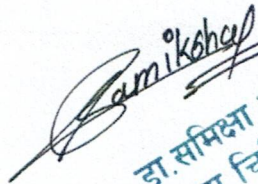
कार्यक्रम विवरण:

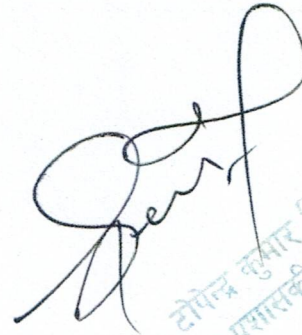
क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	सञ्चालन हुने स्थान	माग संख्या	योग्यता
१	राष्ट्रिय पशुपन्धी खोप कार्यक्रम (खोरेत, पि.पि.आर, सि.एफ.एस. र रानिखेत रोग विरुद्धको खोप कार्य सञ्चालन)	हिलिहाङ गाउँपालिकाको सम्पूर्ण वडा	२	भेटेरिनरी जे.टि./जे.टि.ए./ग्रा.प.स्वा.का

आवेदन तथा भ्यासिनेशन कार्ययोजना फर्मेट यस गाउँपालिकाको website: <https://hilihangmun.gov.np> बाट Download गर्न सकिनेछ वा सम्बन्धित वडा कार्यालय तथा पशु सेवा शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ । अन्य थप जानकारीका लागि फोन नं. ९८६२१७२२४८ वा ९८२५३२०८४६ मा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ ।

आवेदनसाथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु:-

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणको प्रतिलिपि
२. प्रविधिक शैक्षिक योग्यता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. स्थाई लेखा नम्बर को प्रतिलिपि
४. भ्यासिनेशन कार्य गर्ने स्थान र संख्याको कार्ययोजना ।


डा. समिक्षा फुयल
स.पशु चिकित्सक


दोपेन्द्र कुमार लिम्बु
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

राष्ट्रिय पशुपन्छी खोपको लागि भ्याक्सिनेटर नियुक्तिको निवेदन तथा भ्याक्सिनेशन कार्ययोजना ढाँचा

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,
हिलिहाड गाँउपालिका पञ्चमी, पाँचथर।

विषय: निवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा।

प्रस्तुत सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति..... को प्रकाशित सूचना अनुसार चालु आ.व..... मा सञ्चालन हुने राष्ट्रिय पशुपन्छी खोप कार्यक्रम अन्तर्गत पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०७५ तथा पशुपन्छी प्रसार कार्यक्रम सञ्चालन नमर्स, २०७९ को मापदण्ड अनुसार प्रति ईकाइ भ्याक्सिन संख्याको आधारमा पारिश्रमिक पाउने गरि भ्याक्सिनेटर नियुक्तिको लागि इच्छुक भएको हुँदा आवश्यक कागजात सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

आवेदकको विवरण

१.संक्षिप्त विवरण:

आवेदकको नाम,थर:	
ठेगाना:	
अध्ययन गरेको निकाय र योग्यता:	
पशुपन्छी उपचार सेवा सम्बन्धि कार्यरत निकाय र किसिम: (सरकारी/निजि/सेवा करार)	
सम्पर्क नं.:	
ईमेल:	

२.भ्याक्सिनेशन कार्यको माँग र कार्ययोजना:

भ्याक्सिनको किसिम	माँग गरिएको भ्याक्सिनको संख्या	भ्याक्सिनेशन गरिने स्थान (वडा/टोल)	खोप लगाउन लाग्ने अनुमानित दिन
खोरेत			
पि.पि.आर			
क्सलासिकल स्वाइन फिवर			
रुखेत			
जम्मा			

संलग्न कागजातहरु:-

- १.नेपाली नागरिकता प्रमाणको प्रतिलिपि
- २.प्रविधिक शैक्षिक योग्यता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ३.स्थायी लेखा नम्बर को प्रतिलिपि

आवेदक

नाम:
दस्तखत:
मिति: