

गण्डकी प्रदेश सरकार
कृषि तथा भूमि व्यवस्था मन्त्रालय
कृषि विकास निर्देशनालय
कृषि ज्ञान केन्द्र स्याङ्जा
आ व २०८१/८२ को तालिम आवेदन फाराम

श्री प्रमुखज्यू

कृषि ज्ञान केन्द्र, स्याङ्जा ।

विषय: तालिममा सहभागी हुनपाउँ ।

यस कार्यालयबाट सञ्चालन हुने तालिम मध्य तल उल्लिखित तालिममा सहभागीहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौ ।

विवरण	
समुह/सहकारीको नाम	
स्थायी ठेगाना:जिल्लान.पा./गा.पा., वार्ड न टोल	
समुह/सहकारी/कृषक सदस्य संख्या	सम्पर्क नं. इमेल (उपलब्ध छ भने).....

आफुले लिन चाहेको तालिम छनौट गर्नु होस् । १ वटा मात्र तालिम छनौट गर्न सकिने)

तालिमको नाम र अवधि	✓ / x
१ व्यवसायिक तरकारी खेती प्रविधि	
२ खाधान्न बाली खेति प्रविधि	
३ आधुनिक मौरी पालन प्रविधि	
४ फलफुलवाली खेती प्रविधि	
५ अन्य खुलाउने	

नोट

१. आवश्यक कागजात

- सहभागी हुने कृषकको नागरिताको प्रतिलिपि ।
- कृषक समुह/सहकारीको बैठकको निर्णय प्रतिलिपि बुझाउन पर्ने छ ।
- २. सहभागी छनौटको मापदण्ड
 - उमेर २५/५० वर्षका युवा/युवती कृषकहरुलाई प्रथमिकता ।
 - शिक्षित किसानलाई प्राथमिकता दिइने ।
 - वैदेशिक रोजगारबाट फर्किएका युवायुवतीहरुलाई विशेष प्राथमिकता ।
 - कृषि सहकारी तथा कृषक समुहको प्रमाणपत्र ।

.....
संस्थाको पदाधिकारी को दस्तखत/संस्थाको छाप