



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



पत्र संख्या ०८१।०८२
चलानी नम्बर १४

लगनखेल, ललितपुर
(कार्यक्षेत्र: काठमाण्डौ, ललितपुर र भक्तपुर)

मिति: २०८१/४/९

खोप कार्य सञ्चालनको लागि आवेदन पेश गर्न तथा सूचिकृत हुने बारेको सूचना
प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/४/०९

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व. २०८१/०८२ को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार पशुपन्छीहरूमा लाग्ने संक्रामक (एल.एस.डी, एफ.एम.डी., एच.एस. बि.क्यू.पि.पि.आर., क्लासिकल स्वाईन फिभर र रानीखेत रोग लगायत आदि) रोग विरुद्ध खोप कार्य सञ्चालन गर्नको लागि काठमाण्डौ, ललितपुर र भक्तपुर जिल्लामा भ्याक्सिनेटरको काम गर्न इच्छुक ग्रामिण पशु स्वास्थ्य कार्यकर्ता, भेटेरिनरी जे.टि./जे.टि.ए. वा भेटेरिनरी विषयमा औपचारिक शिक्षा हासिल गरेका नेपाली नागरिकहरूबाट यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७(सात) दिन भित्र यसै सूचना साथ संलग्न निवेदन फारममा हालसालै खिचेको फोटो र तपसिल अनुसारको कागजात सहित आवेदन पेश गरी सूचिकृत हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। भ्याक्सिनेटरहरूको पारिश्रमिक पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८० र लम्पी स्किन डिजिज (Lumpy Skin Disease) नियन्त्रण तथा रोकथामको लागि सप्ताहव्यापी खोप अभियान सञ्चालन कार्ययोजना, २०८१ बमोजिम दिइनेछ।

तपसिल:

१. रु.१० को हुलाक टिकट सहितको आवेदन
२. नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
३. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
४. बैंक खाता नम्बर रस्थायी लेखा नम्बरको (PAN) प्रतिलिपी
५. सम्बन्धित स्थानिय तहको पशु सेवा शाखाको सिफारिश

.....
डा. नितेश कार्की

नि.डा. नितेश कार्की
पशु चिकित्सक
अधिकृतस्तर आठौं
निमित्त कार्यालय प्रमुख

हालसालै खिचेको
फोटो

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू,
पशु सेवा कार्यालय
लगनखेल, ललितपुर ।

विषय: भ्याक्सिनेटरको नियुक्ति पाँउ बारे।

महोदय,

प्रस्तुत सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति २०८१/४/०९ गतेको संक्रामक रोग विरुद्धको खोप कार्य सञ्चालनको लागि आवेदन पेश गर्न तथा सूचिकृत हुने बारेको सूचना अनुसार खोप कार्य गर्न इच्छुक भएकोले भ्याक्सिनेटरको नियुक्ति पाउनको लागि रु.१०/- को हुलाक टिकट टाँस गरी तपसिलका कागजात यसै निवेदनसाथ संलग्न राखी निवेदन पेश गर्दछु।

तपसिल:

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी
२. सम्बन्धित विषयको शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्रहरूको प्रतिलिपी
३. बैंक खाता नम्बर र स्थायी लेखा नम्बरको (PAN) फोटोकपी
४. सम्बन्धित स्थानिय तहको पशु सेवा शाखाको सिफारिश

निवेदक:

नाम, थर:

दस्तखत:

ठेगाना:

सम्पर्क नः

भ्याक्सिनेसन कार्य गर्न चाहेको स्थानिय तह:

