



पत्र संख्या ०८०/०८१
चलानी नं.

फालेलुङ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
(पशुपंक्षी विकास शाखा)



थकेपुङ, पाँचथर
कोशी प्रदेश, नेपाल

राष्ट्रिय पशुपन्छी खोपको लागि भ्याक्सिनेटर नियुक्तिको आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८०/०८/२१

आवेदन पेश गर्ने अन्तिम मिति: २०८०/०९/०५

फालेलुङ गाउँपालिका, पशुपंक्षी विकास शाखा को चालु आ.व. २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको पशुपन्छी खोप सञ्चालन गर्नु पर्ने भएको हुँदा राष्ट्रिय पशुपन्छी खोप कार्यक्रम "पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०७५" अनुसार प्रति ईकाइ भ्याक्सिन संख्याको आधारमा पारिश्रमिक पाउने हुँदा इक्छुक योग्यता पुगेका आवेदकहरूबाट 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 पशुपन्छी खोप कार्यक्रम (खोरेत, पि.पि.आर, सि.एफ.एस., रानिखेत र लम्पि स्किन रोग विरुद्धको खोप कार्य सञ्चालन)	फालेलुङ गाउँपालिकाको सम्पूर्ण वडा	३	भेटेरिनरी जे.टि./जे.टि.ए./ ग्रा.प.स्वा.का

आवेदन तथा भ्याक्सिनेशन कार्ययोजना फर्मेट यस गाउँपालिकाको website: <https://phalelungmun.gov.np/> बाट Download गर्न सकिनेछ वा सम्बन्धित वडा कार्यालय तथा पशु सेवा शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ। अन्य थप जानकारीका लागि फोन नं. ९८४३२२३८८६ वा ९८६२६३४६०३ मा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ।

आवेदनसाथ संलग्न गर्न पर्ने कागजातहरू:-

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

(Signature)
डा.आशिष गौतम
पशु चिकित्सक

"फालेलुङ समृद्धिको आधार: कृषि, पर्यटन, जलश्रोत र भौतिक पूर्वाधार"

phalelungmun.gov.np

१०९७७-९८-५२६-८४-१०४

phalelunggaunpalika@gmail.com



राष्ट्रिय पशुपन्छी खोपको लागि भ्याक्सिनेटर नियुक्तिको निवेदन तथा भ्याक्सिनेशन कार्ययोजना ढाँचा
श्री पशुपन्छी विकास शाखा प्रमुख ज्यू,
फालेलुङ गाँउपालिका थकेपुङ, पाँचथर ।

विषय: निवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति..... को प्रकाशित सूचना अनुसार चालु आ.व. २०८०/०८१ मा सञ्चालन हुने राष्ट्रिय पशुपन्छी खोप कार्यक्रम अन्तर्गत पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०७५ अनुसार प्रति ईकाइ भ्याक्सिन संख्याको आधारमा पारिश्रमिक पाउने गरि भ्याक्सिनेटर नियुक्तिको लागि इक्छुक 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/निजी 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			
क्लासिकल स्वाइन फिवर			
रानिखेत			
लम्पि स्किन			
जम्मा			

संलग्न कागजातहरू:-

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

आवेदक

नाम:

दस्तखत:

मिति: