



सं.सं.सं. १०२/०६६/०६८



श्री सम्पूर्ण सहकारी सघ / संस्थाहरु

मिति : २०७७/०३/१८

विषय: भर्खुरल तानिम कार्यक्रममा सहभागिता सम्बन्धमा ।

नेपालको सहकारी अभियानको गुणात्मक विकास र विस्तारका लागि सहकारी अभियानको शीर्षक तानिम पत्र राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपालले सहकारी सघ/संस्थाहरुको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने विभिन्न प्रकृतिका तानिम कार्यक्रमहरु संचालन गर्दै आइरहेको व्यतोग विहित छ ।

यसै सम्बन्धमा आ. व. २०७७/०७८ मा पनि सहकारी सघ/संस्थाहरुको माग र आवश्यकताका आधारमा विभिन्नप्रकृत तानिमहरु संचालन गरिने लक्ष्य अनुरूप सहकारी सघ/संस्थाका संचालक समितिका पराधिकारीहरु र प्रमुख कार्यकारी अधिकृत वा व्यवस्थापकहरुलाई सलित गरी निम्न मिति, समयमा देशभर तानिमहरु अनुभवी विषय विज्ञद्वारा सहजीकरण हुने गरी भर्खुरल रूपमा संचालन हुन गइरहेकोले त्यस सघ/संस्थाबाट यसै पत्रसाथ संलग्न रजिष्ट्रेसन फारम भरी सहभागिताको लागि हार्दिक अनुरोध छ ।

| क्र.सं. | तानिमको शीर्षक | संचालन मिति | समय | शुल्क (प्रति सहभागी) | संघित समुह |
|---------|-----------------------------------|-----------------------|--------------|----------------------|--------------------------------|
| १ | संचालक क्षमता अभिवृद्धि तानिम | २०७७ मंसिर ३ देखि ४ | १०:३० - २:०० | रु ३००००/- | संचालक समिति |
| २ | व्यवस्थापक क्षमता अभिवृद्धि तानिम | २०७७ मंसिर १६ देखि १८ | १०:३० - २:०० | रु ३००००/- | कार्यकारी अधिकृत वा व्यवस्थापक |

पुनरुक्त:

- पहिलो सहभागी हुने लाई पहिलो प्राथमिकता दिई रजिष्ट्रेसन गराइने छ ।
- रजिष्ट्रेसन शुल्क बापतको रकम यस महासंघको नाममा रहेको राष्ट्रिय सहकारी बैङ्कको खाता नं. १३००००१४ बानेश्वर शाखामा र राष्ट्रिय वाणिज्य बैङ्कको पुल्चोक शाखाको खाता नं. ११४०१००००२४०१००१ जम्मा गरी बैङ्क बाँपर इमेल trainingnfc@gmail.com मार्फत पठाउन सकिने छ ।
- रजिष्ट्रेसन फारम www.ncfnepal.com.np बाट Download गर्न सक्नु हुने छ ।
- बैङ्क भौचरको प्रतिलिपि र रजिष्ट्रेसन फारम इमेल मार्फत प्राप्त भए पश्चात मात्र ZOOM ID प्रदान गरिने छ ।

विस्तृत जानकारीका लागि

राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपाल, पुल्चोक, ललितपुर
 फोन नं.: ०१-४०१०११६, ९८६०९८००२२

सहभागिताको अपेक्षा सहित सहकारी अभियान !

(शिक्षा कुमारी शम्सुवार सुब्बा)
 महासचिव

राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपाल
पुल्चोक, नविनपुर
सञ्चालक तथा व्यवस्थापक क्षमता अभिवृद्धि
मर्जुवल तालिम

सहभागी रजिष्ट्रेशन फाराम

- १) सहभागीको नाम थर
देवतासारीमा :
अपेजीमा (दुलो अक्षरमा) :
- २) पद :
- ३) आवद्ध संघ/संस्था/कार्यालय
- ४) ठेगाना : जिल्ला
म.न.पा./उम.न.पा./न.पा./गा.पा.
- ५) टेलिफोन नं. मोबाईल नं.
- ६) शैक्षिक योग्यता :
- ७) सहभागी हुन चाहेको तालिम
- ८) ईमेल (व्यक्ति नरो पछिमा नलिइनुहोस्)
- ९) सम्पर्क गर्ने व्यक्तिको नाम सम्पर्क
तः

सहभागीको

दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः

पानिपना सहभागी हुनुको लागि

- क) इन्टरनेटको सुविधा भएको हुनुपर्ने ।
ख) ल्यापटपको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।
ग) टारिफ लागू भएको सुट्टा सुट्टानी गरेको हुनुपर्ने ।

नोटः १) टारिफ लागू भएको सुट्टा सुट्टानी भएकोमा ZOOM ID फुटल गरिनेछ ।

- २) Zoom App मा Join Meeting गर्दा सहभागी रजिष्ट्रेशन कार्डमा उल्लेख भएको नाम, अक्षर अक्षर नाममाट Join भएमा Accept गरिने छैन ।