



नेपाल सरकार

नेपाल कृषि अनुसन्धान परिषद्

राष्ट्रिय मकैबाली अनुसन्धान कार्यक्रम रामपुर, चितवन



**आवासीय कृषि तालिमका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना**

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८२/०८/११

राष्ट्रिय मकैबाली अनुसन्धान कार्यक्रम रामपुर चितवनमा २०८२ पुस महिनामा सञ्चालन हुने “हाइब्रिड मकैको बीउ उत्पादन तथा खेती प्रविधि” विषयक ७ दिने आवासीय तालिममा भाग लिन इच्छुक उद्यमी कृषक युवाहरूले आवेदन फाराममा सम्बन्धित स्थानीय निकायको प्रमुख वा वडा अध्यक्षबाट सिफारिस गराई यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिनभित्र यस कार्यालयमा वा यस कार्यक्रमको ईमेल ठेगाना [nmrp2012@gmail.com](mailto:nmrp2012@gmail.com) मा आवेदन पेश गर्नुहुन सूचित गरिन्छ। आवेदन फाराम यस कार्यालयबाट लिन वा [www.narc.gov.np](http://www.narc.gov.np) बाट डाउनलोड गरी भर्न सकिनेछ। थप जानकारीका लागि ९८५५०७६८०१ वा ९८४५०४५८५५ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।



नेपाल सरकार  
नेपाल कृषि अनुसन्धान परिषद  
राष्ट्रिय मकैबाली अनुसन्धान कार्यक्रम  
रामपुर, चितवन

आवासिय कृषक तालिमका लागि आवेदन फारम

|                                                       |                                      |        |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| कृषकको नाम:                                           | उमेर:                                | लिङ्गः |
| ठेगाना:                                               | सम्पर्क नं.                          |        |
| शैक्षिक योग्यता:                                      |                                      |        |
| कृषि फर्म दर्ता गरेको भए:<br>फर्म को नाम<br>दर्ता नं. | हाल खेती गरेको क्षेत्रफल:            |        |
| कृषि व्यवशाय संचालनको विषय, क्षेत्र र अनुभवः          |                                      |        |
| तालिम लिनुको उद्देश्यः                                |                                      |        |
| सम्बन्धित स्थानीय तह (पालिका/वडा) को सिफारिसः         |                                      |        |
| निवेदकको दस्तखत                                       | सिफारिस गर्ने स्थानीय तहको पदाधिकारी |        |
|                                                       | दस्तखत                               |        |
|                                                       | नामः                                 |        |
|                                                       | पदः                                  |        |
|                                                       | कार्यालयको छाप                       |        |
|                                                       | मितिः                                |        |