



NCF NATIONAL COOPERATIVE FEDERATION OF NEPAL LTD.

राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपाल



च.नं.: ३८४/२०७७/२००८
श्री सम्पूर्ण सहकारी संघ/संस्थाहरु



मिति : २०७७/१०/२१

विषय: तालिम कार्यक्रममा सहभागिता सम्बन्धमा ।

नेपालको सहकारी अभियानको गुणात्मक विकास र विस्तारका लागि सहकारी अभियानको शीर्षस्थ निकाय यस राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपालले सहकारी संघ/संस्थाहरुको संस्थागत क्षमता अभिवृद्धि गर्न विभिन्न प्रकृतिका तालिम कार्यक्रमहरु निरन्तर संचालन गर्दै आईरहेको व्यहोरा विदितै छ ।

यसै सन्दर्भमा सहकारी संघ/संस्थाहरुको माग र आवश्यकताका आधारमा सहकारी संघ/संस्थाका संचालक समितिका पदाधिकारीहरु, प्रमुख कार्यकारी अधिकृत वा व्यवस्थापकहरुलाई लक्षित गरी निम्न मिति, समय र स्थानमा देहाएका तालिमहरु अनुभवी विषय विज्ञद्वारा सहजीकरण हुने गरी भौतिक तथा अभौतिक (भर्चुअल) रुपमा संचालन हुन गइरहेकोले यसै पत्रसाथ संलग्न रजिष्ट्रेसन फारम भरी समयमै सुनिश्चित गर्न हुन हार्दिक अनुरोध छ ।

क्र. सं.	तालिमका शीर्षक	संचालन मिति	समय	माध्यम	शुल्क (प्रति सहभागी, VAT बाहेक)	लक्षित समुह
१.	संचालक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	२०७७ फाल्गुन ४ देखि ६	१०:३०- ४:३०	कक्षागत (भौतिक रुपमा)	रु ५०००।-	संचालक समितिका पदाधिकारीहरु
२.	संचालक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	२०७७ फाल्गुन १० देखि १२	१०:३० - २:३०	अनलाईन (भर्चुअल)	रु ३०००।-	
३.	व्यवस्थापक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	२०७७ फाल्गुन २४ देखि २६	१०:३०- ४:३०	कक्षागत (भौतिक रुपमा)	रु ५०००।-	कार्यकारी अधिकृत वा व्यवस्थापक

पुनश्च:

- पहिलो सहभागी हुने लाई पहिलो प्राथमिकता दिई रजिष्ट्रेशन गराइने छ ।
- रजिष्ट्रेशन शुल्क वापतको रकम राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. को नाम रहेको राष्ट्रिय सहकारी बैंकको खाता नं. १३००००१४ बानेश्वर शाखामा र राष्ट्रिय वाणिज्य बैंकको पुल्चोक शाखाको खाता नं. ११४०१००००२४०१००१ जम्मा गरी बैंक भौचर र रजिष्ट्रेशन फारम trainingncf@gmail.com इमेल मार्फत पठाउन सकिने छ ।
- रजिष्ट्रेशन फारम www.ncfnepal.com.np बाट Download गर्न सक्नु हुने छ ।
- बैंक भौचरको प्रतिलिपि र रजिष्ट्रेशन फारम इमेल मार्फत प्राप्त भए पश्चात मात्र ZOOM ID प्रदान गरिने छ ।

विस्तृत जानकारीका लागि

राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपाल, पुल्चोक, ललितपुर
फोन नं.: ०१-५०१०११६, ९८६०९८००२२,
सहभागिताको अपेक्षा सहित सहकारी अभिवादन !

श्री सचन सावित्री शर्मा

१९/११/७७ (चित्रा कुमारी थाम्सुहाङ्ग सुब्बा)
महाप्रबन्धक

राष्ट्रिय सहकारी महासंघ लि. नेपाल
पूल्चोक, ललितपुर.

सहभागी रजिष्ट्रेशन फारम

क्र.सं.	तालिमको शिर्षक	माध्यम	मिति	सहभागी हुने तालिममा (√) लगाउनुहोस्
१	संचालक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	भर्चुअल	२०७७ फागुन १० देखि १२	☐
२	प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम	भौतिक	२०७७ फागुन १७ देखि २१	☐
३	व्यवस्थापक क्षमता अभिवृद्धि तालिम	भौतिक	२०७७ फागुन २४ देखि २६	☐

१) सहभागीको नाम थर

देवनागरीमा :

अंग्रेजीमा (ठूलो अक्षरमा) :

२) पद :

३) आवद्ध संघ/संस्था/कार्यलयको नाम:

४) पूरा ठेगाना :

५) टेलिफोन नं.

मोबाईल नं.

६) शैक्षिक योग्यता :

७) ईमेल (वृत्तिने गरी प्रष्टसग लेखिदिनुहोला)

८) सम्पर्क गर्ने व्यक्तिको नाम:

सम्पर्क नं:

दस्तखत:

मिति:

तालिममा सहभागी हुनको लागि:

- तालिम बापतको शुल्क भुक्तानी गरेको हुनुपर्ने ।

भर्चुअल रूपमा तालिममा सहभागी हुनको लागि:

क) इन्टरनेटको सुविधा भएको हुनुपर्ने ।

ख) ल्यापटपको व्यवस्था भएको हुनुपर्ने ।

नोट: १) तालिम बापतको शुल्क भुक्तानी भएपश्चात **ZOOM ID** प्रदान गरिनेछ ।

२) **Zoom App** मा **Join Meeting** गर्दा सहभागी रजिष्ट्रेशन फारममा उल्लेख भएको नाम वाहेक अन्य नामबाट **Join** भएमा **Accept** गरिने छैन