

NEPAL TELECOM
TELECOM TRAINING CENTER
BABARMAHAL, KATHMANDU
तालिमको लागि मनोनयन फारम

कर्मचारी द.नं.

(क) दरखास्त पेश गरेको तालिमको नाम

(ख) कर्मचारीको नाम, थर :

हाल कार्यरत कार्यालय:

शाखा

पद:

तह

स्थायी/अस्थायी मिति

(ग) शैक्षिक योग्यता

सि.नं.	योग्यता	वर्ष	मुख्य विषयहरु	श्रेणी

(घ) यस आर्थिक वर्षमा लिएको तालिमको विवरण

सि.नं.	तालिमको नाम	मिति		ठाउं	कैफियत
		देखि	सम्म		
1					
2					

हाल गरिरहेको कार्य

प्रशिक्षार्थी

दस्तखत:

तालिम लिए पश्चात गर्न खोजेको कार्य

नाम:

मिति::

(ङ) हाल कार्यालयमा गरिरहेको कार्य विवरण तथा निजलाई तालिम दिए पछि गराउने कार्यको विवरण उल्लेख गरी सम्बन्धित शाखा प्रमुखबाट सिफारिस

हाल गरिरहेको कार्य

कार्यालय प्रमुख/शाखा प्रमुख

दस्तखत:

तालिम लिए पश्चात गराउने कार्य

नाम

पद

मिति:

निर्देशक

क्षेत्रीय तालिम सम्पर्क अधिकृत

दस्तखत:

दस्तखत:

नाम

नाम:

पद

मिति::

मिति:

नोट: कृपया नोमिनेशन फारम पुर्ण रूपले भरि तालिम शुरू हुनु भन्दा ३ (तीन) हप्ता अगाडि तालिम केन्द्रमा फ्याक्स अथवा मेल गरी पठाउनु होला, उल्लेख भए बमोजिम समयमा प्राप्त नभएको व्यक्तिको नोमिनेशन फारमलाई अर्को प्रोग्राममा समावेश गरिने व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

नोट :यो नोमिनेशन फारम www.ntc.net.np/departments/ttc/ बाट Download गर्न सकिनेछ