

कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन सहयोग तथा तालिम केन्द्र नकटाङ्गिज  
मधेश प्रदेश धनुषा नेपाल  
कृषि पत्रकारहरूको क्षमता विकास तालिम आवश्यकता पहिचान फारम आ.व. २०८०।८१  
(लेख्ने स्थान अपुग भए थप पाना प्रयोग गर्न सकिनेछ।)

फोटो

१. आवेदक कृषि पत्रकारको नाम:

२. स्थायी ठेगाना:-

३. ईमेल/फोन नं.-

४. शैक्षिक योग्यता:

५. अध्ययन गरेको शैक्षिक संस्थाको नाम:

६. जन्म मिति:

७. तालिमको प्रस्तावित अवधि:

८. तालिम मितिमा परिवर्तन भए सहभागी हुन सक्ने वा नसक्ने खुलाउनुहोला: .....

९. तालिम पूर्ण आवासिय हुने भएकोले उपलब्ध हुने छात्रावासमा बस्ने वा नबस्ने खुलाउनुहोला: .....

१०. छात्रावास मेश (कैन्टिन) मा नियमित खाना खाने नखाने खुलाउनुहोला: .....

११. खाना सम्बन्धमा सहभागीलाई स्वास्थ्य सम्बन्धी कारणले कुनै अनिवार्य शर्त भए खुलाउनुहोला: .....

१२. कार्यरत संचार कार्यालय/निकायको नाम:

१३. कार्यरत संचार माध्यम (चिनो लगाउने) (क) पत्र पत्रीका समाचार पत्र (ख) रेडियो (ग) टेलिभिजन (घ)  
अनलाइन माध्यम

१४. पत्रकार कार्यरत सन्चार माध्यमको कार्य र उद्देश्य: .....

.....

१५. सहभागी हुने पत्रकारको कार्य र जिम्मेवारी: .....

.....

१६. प्रस्तुत तालिमबाट सहभागीको कार्य क्षमता तथा गुणस्तरमा सुधार तथा कृषि क्षेत्रको आर्थिक उन्नतीको लक्ष  
प्राप्तिमा कसरी सहयोगी हुने ब्यहोरा खुलाउनु होस: .....

१७. प्रस्तुत तालिम कार्यक्रमबाट सहभागीले सिक्न अपेक्षा राखेका र तालिकामा समावेश गर्नु पर्ने केही विषय भए  
उल्लेख गर्नु होला:

(क)

(ख)

(ग)

नोट: एक पटक सहभागी भई सकेका ब्यक्ती पुनः सहभागी गराइने छैन झुठो र गलत विवरणको आधारमा आएको  
वा अनुशासन तथा मर्यादा भंग गरेको पाईएमा विना कुनै सुविधा जुनसुकै बेला फिर्ता पठाइनेछ।

आवेदक सही:

दा

वाँ

छाप

उपरोक्त ब्यहोरा प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको

सही

नाम:

मिति:

कार्यालयको छाप: