



प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश
कृषि, खाद्य प्रविधि तथा भूमि व्यवस्था मन्त्रालय
कृषि विकास निर्देशनालय

कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन सहयोग तथा तालिम केन्द्र

खजुरा, बाँके
कृषक तालिम आवेदन फारम

फोटो

१) वैयक्तिक विवरण

क) नाम थर:

ख) स्थायी ठेगाना

जिल्ला:

उ.म./न.पा./गा.पा.:

वडा नं.:

ग) जन्म मिति:

घ) नागरिकता नं.:

ङ) मोबाइल नं.:

च) इमेल आइडी (उपलब्ध भए):

छ) उच्चतम शैक्षिक योग्यता:

२) व्यवसाय विवरण:

क) हालको प्रमुख कृषि व्यवसाय:

ख) कृषि व्यवसायको (क्षेत्रफल/पोका/घार):

(खाद्यान्न, फलफूल, तरकारी, मसला, बीउ भए क्षेत्रफल, च्याउ भए पोका, मौरी भए घार)

ङ) हाल कृषि फार्म संचालन गरिरहेको भए सो को नाम, ठेगाना:

सामेल हुन चाहेको तालिमको विषय (एउटा विषय मात्र छनौट गर्नुहोला)

१. तरकारी खेति

२. मौरी पालन

३. च्याउ खेति

४. कागती खेति तथा बगैँचा व्यवस्थापन

५. पुष्प खेति

६. फलफूल खेति तथा बगैँचा व्यवस्थापन (बाली तोक्ने)

७. खाद्यान्न बाली खेति (बाली तोक्ने)

८. कृषि यन्त्र उपकरण संचालन तथा मर्मत

९. मसला बाली खेति

१०. बगर खेति

आवेदकको दस्तखत