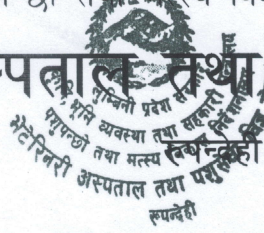




लुम्बिनी प्रदेश सरकार

कृषि, भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशुसेवा विज्ञ केन्द्र



सम्पर्क फोन नं.: ०७९ ५७६२०६
Email: vethosrupandehi@gmail.com
Website: rupandehi.vethos.gov.np

पत्र संख्या: ०८९/०८२

च.न.:

निशुल्क कृत्रिम गर्भाधान सेवा कार्यक्रममा कृषक सूचिकृत हुने सम्बन्धि सूचना

सूचना नं: ०४/०८९/०८२

सूचना प्रकाशन मिति: २०८९/०७/०७

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, रुपन्देहीको आ.ब. ०८९/०८२को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम निशुल्क कृत्रिम गर्भाधान सेवा "कृषि तथा पशुपन्छी विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८९" मा व्यवस्था भए बमोजिम (प्रति गाई/भैसी १ आ.ब.मा १ पटकको लागि) २०८९ साल कात्तिक १६ गते देखी रुपन्देही जिल्ला भरी कार्यक्रम दोहोरो नहुने गरी लागू हुन गैरहेकोले उक्त कार्यक्रममा सहभागी हुन ईच्छुक कृषकहरु सम्बन्धित स्थानिय तहको पशु सेवा शाखामा सम्पर्क राखी सूचिकृत हुन यसै सूचना मार्फत जानकारी गराईन्छ। साथै सूचिकृत हुन आवश्यक पर्ने निवेदनको ढाँचा कार्यालयको वेबसाईट www.rupandehi.vethos.gov.np बाट डाउनलोड गरी वा सम्बन्धित स्थानिय तहको पशु सेवा शाखामा सम्पर्क राखी प्राप्त गर्न सकिनेछ। थप जानकारीको लागि कार्यालयको फोन नं. ०७९-५७०२०६ वा सूचना अधिकारीको मोवाईल नं. ९८५७०९९२६९मा सम्पर्क राख्न सकिनेछ।

प्रमुख

(मत्स्य विकास निर्देशक)

मिति:

श्री पशु सेवा शाखा प्रमुख ज्यू,

..... उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाँउपालिका
रुपन्देही।

विषय: सूचिकृत हुन पाँउ।

उपरोक्त विषयमा भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, रुपन्देहीको निःशुल्क कृत्रिम गर्भाधान सेवा कार्यक्रममा सहभागि हुन नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि समावेश गरी तपसिलको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

तपसिल:

विवरण	भैसी				गाई				कैफियत
	माउ	पाडा	पाडी	जम्मा	माउ	बाच्छा	वाच्छी	जम्मा	
संख्या									

निवेदक:

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.:

फर्मको नाम: