

**A-43011/4/2025-Admn\_I/(E-32908)**  
**Government of India**  
**Ministry of Fisheries, Animal Husbandry and Dairying**  
**Department of Animal Husbandry and Dairying**

Krishi Bhawan, New Delhi-110001

Dated, the ~~22<sup>nd</sup>~~ January, 2025  
23<sup>rd</sup>

**OFFICE MEMORANDUM**

**Subject: Training of MTS and JSA working in Central Secretariat- Reg.**

The undersigned is directed to refer to the above mentioned subject and to say that a Dakshta Module namely "Dakshta for MTS and JSA of CSCS" has been developed by the training division of DOPT which is now available on the i-Got Karmayogi platform.

2. In view of the above, all the MTS and JSA in this Department are requested to enroll themselves in the Dakshta Module on the i-Got Karmayogi platform and complete the courses in a time bound manner under intimation to Admn.I. Further, all the MTS/JSAs are requested to fill a feedback form (enclosed) after completion of their requisite training programmes so that Department may approach CBC/i-GoT for further actions.

**Encl: As above**

*Pankaj*  
23/01/2025

(Pankaj Kumar Sinha)

Under Secretary to the Government of India

Tel: 23382779

**To**

1. All the MTSs and JSAs of DAHD
2. NIC for uploading on the website and e-office notice board of DAHD.

**Copy to:-**

Under Secretary, CS.II(B), Department of Personnel & Training, 3<sup>rd</sup> Floor, Lok Kalyan Marg, Khan Market, New Delhi-110003

## प्रशिक्षण आवश्यकताओं का मूल्यांकन फॉर्म (MTS)

MTS का नाम: \_\_\_\_\_

विभाग/यूनिट: \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

1. कृपया उन क्षेत्रों का संकेत दें जहाँ आपको लगता है कि प्रशिक्षण आपके कौशल और प्रदर्शन को सुधारने में सहायक होगा।

प्रशिक्षण का क्षेत्र	कृपया किसी विशेष कौशल या विषय को निर्दिष्ट करें जिस पर आपको प्रशिक्षण की आवश्यकता है
<input type="checkbox"/> IT कौशल (जैसे MS Office, ईमेल प्रबंधन, आदि)	_____
<input type="checkbox"/> संवाद कौशल (जैसे लेखन, बोलना)	_____
<input type="checkbox"/> समय प्रबंधन	_____
<input type="checkbox"/> प्रशासनिक कार्य (जैसे फाइलिंग, रिकॉर्ड रख-रखाव)	_____
<input type="checkbox"/> समस्या-समाधान और निर्णय लेना	_____
<input type="checkbox"/> टीमवर्क और सहयोग	_____
<input type="checkbox"/> तकनीकी कौशल (जैसे मशीनरी, उपकरण)	_____
<input type="checkbox"/> नेतृत्व और पर्यवेक्षी कौशल	_____
<input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें):	_____

2. वर्तमान भूमिका में आपको किन समस्याओं का सामना करना पड़ता है?

कृपया उन कठिनाइयों का उल्लेख करें जो आपको अपनी दैनिक कार्यों में होती हैं या जिन क्षेत्रों में आपको लगता है कि अतिरिक्त प्रशिक्षण की आवश्यकता है।

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. अतिरिक्त टिप्पणियाँ और सुझाव

कृपया कोई भी अतिरिक्त टिप्पणियाँ, प्रतिक्रिया, या सुझाव प्रदान करें जो इन-हाउस प्रशिक्षण प्रक्रिया को बेहतर बनाने में मदद करें।

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_