



निःशुल्क सीप सिकाँ आत्मनिर्भर बनाँ

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

व्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम केन्द्र

पोखरा, नेपाल



प.सं. : ०८२/८३

फोन नं. ०६१-४५०५११

ईमेल:vsdtc12@gmail.com

निःशुल्क रुपमा व्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम सञ्चालन हुने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२/१०/२८

यस व्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम केन्द्र पोखरा १७, बिरौटा केन्द्रबाट चालु आ.व. २०८२/८३ मा विभिन्न स्थानीय तहमा सञ्चालन गरिने देहाय अनुसारको सीप विकास तालिम निःशुल्क रुपमा यस केन्द्रद्वारा स्थानीय तहमा सञ्चालन गरिने हुँदा तपसिल बमोजिम योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले प्रथम पटक प्रकाशित भएको सूचनाका मितिले १५ दिन (२०८२/११/१३) भित्र रित पूर्वकको आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

स्थानीय तहमा संचालन हुने तालिमहरू :

क्र.सं.	तालिमको विषय	आवश्यक संख्या	तालिम अवधि	शैक्षिक योग्यता	फाराम पाईने तथा बुझाउने एवम् संचालन हुने स्थान	अन्तर्वार्ता मिति र समय	कैफियत
१.	प्लम्बिङ	२० जना	३ महिना (६५ कार्यदिन/३९० कार्यघण्टा)	कक्षा ८ उत्तिर्ण	देवचुली नगरपालिकाको कार्यालय, नवलपुर सम्पर्क नं. ९८४१७३६९११ मध्यविन्दु नगरपालिकाको कार्यालय, नवलपुर सम्पर्क नं. ९८५७०४००७३/९८६७१९८३०० एकिकृत सेवा कार्यालय, नवलपुर सम्पर्क नं. ९८५७०८८९५२	पछि तोकिएको छ।	

आवेदन फाराम साथ संलग्न राख्नुपर्ने कागजातहरू :

- प्रशिक्षार्थी आवेदन फारम भर्ने नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि, १ प्रति फोटो र शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न राखि मिति २०८२/११/१३ गते भित्र सम्बन्धित पालिका र एकिकृत सेवा कार्यालय, नवलपुरमा उल्लेखित कागजात सहित आवेदन फारम पेश गर्नुपर्नेछ।
- दलित, शहिद परिवार, विपन्न, द्वन्द्व पिडित, बैदेशिक रोजगारबाट फर्किएका र एकल महिलालाई विशेष प्राथमिकता दिइनेछ।
- तालिम लिन इच्छुक उम्मेदवारको उमेर १८-४५ वर्ष भित्रको हुनुपर्ने तथा प्रशिक्षार्थी छनौट अन्तर्वार्ताद्वारा गरिनेछ।
- तालिम संचालनका लागि आवश्यक तालिम सामग्री, तालिम उपकरण र सम्बन्धित विषयको प्रशिक्षक कार्यालयबाट उपलब्ध गराइनेछ।
- उपरोक्त तालिमहरूमा तोकिएका आवेदकहरूको संख्या नपुगेमा तालिम संचालन गर्ने, नगर्ने अधिकार केन्द्रमा निहित हुनेछ।
- थप जानकारीको लागि ०६१-४५०५११ मा सम्पर्क गर्न सकिन्छ।

३५८५
२०८२/१०/२८
अनिल सुवेदी
(केन्द्र प्रमुख)
केन्द्र प्रमुख

फाराम नं.



अनुसूची-३

दफा ५ को उपदफा (ख) सँग सम्बन्धित

आवेदन फारम

फोटो

श्रीमान् केन्द्र प्रमुखज्यू,

व्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम केन्द्र, पोखरा।

मिति :

विषय: तालिममा सहभागी हुन पाउँ।

व्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम केन्द्र, पोखराको मिति २०८२/१०/२८ गतेको सूचना बमोजिम मलाई
सम्बन्धी सीप विकास तालिममा सहभागी भई क्षमता विकास गर्ने / रोजगार बन्ने इच्छा भएको हुँदा उक्त तालिममा सहभागी हुने अवसर
प्रदान गरीदिनुहुन अनुरोध गर्दछु । मेरो व्यक्तिगत तथा पारिवारिक विवरण यस प्रकार रहेको छ ।

नाम थर:

स्थायी ठेगाना :

अस्थायी ठेगाना:

सम्पर्क नं. :

इमेल :

शैक्षिक योग्यता:

जन्म मिति:

विवाहित / अविवाहित:

श्रीमान / श्रीमतिको नाम:

हाल अपनाई रहेको पेशा वा व्यवसाय: मासिक आय : रु.....

यो भन्दा अघि कुनै तालिम प्राप्त गरेको भए:

श्रीमान / श्रीमतिले कुनै पेशा व्यवसाय गरेको भए मासिक आय : रु.....

मुख्य आमदानीको श्रोत : ✓ लगाउने

क) कृषि ख) जागिर ग) बैदेशिक रोजगार घ) व्यवसाय ङ) अन्य

पारिवारिक विवरण

बाबु / आमाको नाम:

पेशा:

सासु / ससुराको नाम:

पेशा

माथि उल्लेखित विवरण सहि सौचो हो झुठ्ठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

आवेदक

नाम:

दस्तखत:

मो. नं.:

आवेदकको प्रतिवद्धता

म निवेदकले यस भन्दा अगाडी प्रदेश सरकार तथा नेपाल सरकारले प्रदान गरेका कुनै पनि तालिममा समावेश नभएको तथा नलिएको
स्वघोषणा गर्दछु । यो तालिम प्राप्त गरेपछि स्वरोजगार बन्ने वा तालिमको सदुपयोग गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु ।

सहिच्छाप :