



पाल्हीनन्दन गाउँपालिका
Palhinandan Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of Rural Municipal Executive

पत्र संख्या (Letter No.) ८३/८४
चलानी नं. (Ref. No.)

कुश्मा, नवलपरासी (ब.सु.प.), लुम्बिनी प्रदेश
Kushma, Nawalparasi (Ba.Su.Pa.), Lumbini State,
(रोजगार, सीप तथा उद्यमशीलता शाखा)
(Employment, Skills and Entrepreneurship Section)

प्रशिक्षकको सूची दर्ता सम्बन्धी सूचना

(प्रकाशित मिति: २०८३/०४/२९)

सम्बन्धी सूचना व्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम केन्द्र, बुटवलद्वारा आ.व. २०८३/०८४ मा सञ्चालन हुने विभिन्न सीपमूलक तालिम कार्यक्रमहरूमा प्रशिक्षण सेवा उपलब्ध गराउन योग्य तथा अनुभवी प्रशिक्षकहरूको रोस्टर (Roster) तयार गर्नुपर्ने भएकाले इच्छुक नेपाली नागरिकहरूबाट आवेदन आह्वान गरिएको छ।

तपसिल बमोजिमका विषयहरूमा तोकिएको योग्यता पुगेका व्यक्तिहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मिति २०८३/०५/०३ गते भित्र आवश्यक कागजातसहित यस पालिकाका रोजगार, सीप तथा उद्यमशीलता शाखा वा व्यवसायिक प्रशिक्षण केन्द्र, बुटवलको आधिकारीक ईमेलमा दरखास्त पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

१. तालिमका विधा तथा विषयहरू:

क्र.सं.	तालिमको क्षेत्र	विषयहरू
१.	सेवा क्षेत्र	आधारभूत तालिम तर्फ व्युटिसियन, मन्टेश्वरी, प्लम्बिङ, इलेक्ट्रोनिक्स/मोबाईल/AC, फ्रिज मर्मत, केयर गिभर र इलेक्ट्रिकल
		एडभान्स तालिम तर्फ व्युटिसियन
२.	होजियारी तथा पोशाक	आधारभूत तालिम तर्फ कटाई सिलाई
		एडभान्स तालिम तर्फ कटाई सिलाई
३.	पर्यटन क्षेत्र	आधारभूत तालिम तर्फ कुक र वेटर
४.	खाद्य सामग्री प्रशोधन	आधारभूत तालिम तर्फ वरिष्टा
५.	निर्माण	मेसन

२. आवश्यक न्यूनतम योग्यता तथा अनुभव सम्बन्धी :

क्र.सं.	पद/तह	आवश्यक न्यूनतम योग्यता र अनुभव
१	प्रशिक्षक	सम्बन्धित विषयमा मान्यता प्राप्त संस्था/विश्वविद्यालयबाट स्नातक तह उत्तीर्ण गरी शिक्षण/प्रशिक्षण तालिम लिएको वा सम्बन्धित विषयमा प्रमाणपत्र/डिप्लोमा तह उत्तीर्ण गरी शिक्षण/प्रशिक्षण तालिम लिएको र कम्तिमा ५ वर्षको कार्य अनुभव भएको वा सम्बन्धित विषयमा सीप तह ३ उत्तीर्ण गरी ५ वर्षको कार्य अनुभव भएको।
२	सहायक प्रशिक्षक	सम्बन्धित विषयमा मान्यता प्राप्त संस्था/विश्वविद्यालयबाट प्रमाणपत्र/डिप्लोमा तह उत्तीर्ण गरी शिक्षण/प्रशिक्षण तालिम लिएको वा सीप तह ३ उत्तीर्ण भएको वा प्राविधिक S.L.C वा सीप तह २ उत्तीर्ण गरी ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको।
३	प्रशिक्षण सहायक	सम्बन्धित विषयका प्राविधिक S.L.C वा सीप तह २ उत्तीर्ण गरी शिक्षण/प्रशिक्षण तालिम लिएको।

३. दरखास्त बुझाउने माध्यम र अन्तिम मिति:

दरखास्त बुझाउने स्थान: पाल्हीनन्दन गाउँपालिकाको कार्यालयको रोजगार, सीप तथा उद्यमशीलता शाखा।

दरखास्त फारम बुटवलको कार्यालयको वेबसाइट shipabutwalpwnqn.giwms-admin.gov.np र कार्यालयको फेसबुक पेज "व्यावसायिक प्रशिक्षक केन्द्र, बुटवल" बाट डाउनलोड गर्न सकिन्छ र यस गाउँपालिकाको रोजगार, सीप तथा उद्यमशीलता शाखा बाट पनि प्राप्त गर्न सकिन्छ।

बोधार्थ: सूचना प्राविधि शाखा

उदय कुमार गुप्ता
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

प्रति कतिपय
सूचना प्रदान गर्ने

गोविन्द केसी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

Website : <http://palhinandanmun.gov.np> , Email : palhinandanrnlmun2073@gmail.com,
info@palhinandanmun.gov.np

सक्षम निजामति प्रसाशन, विकास, समृद्धि र सुशासन।
"कर आफु पनि तिरो, अरुलाई पनि कर तिर्न प्रोत्साहन गरौ।"



नेपाल सरकार
युवा, श्रम तथा रोजगार मन्त्रालय
राष्ट्रिय व्यावसायिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान विकास समिति
राष्ट्रिय व्यावसायिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान
व्यावसायिक प्रशिक्षण केन्द्र

बुटवल, रुपन्देही

प्रशिक्षकको सूचीमा नाम समावेश गर्ने निवेदन फाराम

(कार्यालयले भर्ने)

दर्ता नं. / /

हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साईजको
फोटो

श्री केन्द्र प्रमुख ज्यू,
व्यावसायिक प्रशिक्षण केन्द्र, बुटवल, रुपन्देही ।

त्यस व्यावसायिक प्रशिक्षण केन्द्र, बुटवलबाट संचालन गरिने विषयको सीप विकास तालिमको प्रशिक्षकको सूचीकरणका लागि तोकिएको योग्यता र शर्त पूरा भएको हुँदा प्रशिक्षकको सूची (Roster) मा मेरो नाम सूचिकृत गरिदिनु हुन आफ्नो सत्य तथ्य विवरण खुलाई यो निवेदन पेश गरेको छु ।

(क) उम्मेदवारले दस्तखत फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

पद : प्रशिक्षक/सहायक प्रशिक्षक

लिङ्ग : महिला/पुरुष

(ख) उम्मेदवारको वैयक्तिक विवरण :

उम्मेदवारको नाम थर :

देवनागरीमा :

English Block Letter:

नागरिकता नं. :-

जारी गर्ने जिल्ला :-

मिति :-

स्थायी ठेगाना :

जिल्ला :

न.पा./गा.पा. :-

वडा नं. :-

टोल :-

फोन नं. :-

मोबाईल नं. :

पत्राचार गर्ने ठेगाना :-

ई-मेल :-

बाबुको नाम, थर :-

आमाको नाम, थर :

बाजेको नाम, थर :-

पति/पत्नीको नाम, थर :-

जन्म मिति(वि.सं) :-

(इश्वरी सन) :-

हालको उमेर (वर्ष/महिना) :-

(ग) शैक्षिक योग्यता :

आवश्यक योग्यता	विश्वविद्यालय/बोर्ड	शैक्षिक उपाधि	अध्ययन अवधि	संकाय	श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
			देखि सम्म			
शैक्षिक योग्यता						

१) तालिम :

तालिम दिने संस्था/ठेगाना	तालिम उपाधीको विषय	अवधि		श्रेणी/प्रतिशत	मूल विषय
		देखि	सम्म		

(ड) सीप परीक्षण :

सीप परीक्षण गर्ने संस्था/ठेगाना	प्राप्त तह/उपाधि	सीप परीक्षण मिति	विषय

(च) अनुभव :

कार्य गरेको निकाय	कार्य वधि		पद	पदमा रहेर गरेका मुख्य मुख्य काम	छोडेको भए छोड्नुको कारण
	देखि	सम्म			

- सूचीमा समावेश भएको अवस्थामा आफ्नो ठेगाना फोन नं लगायतका विवरणमा कुनै परिवर्तन भएमा समयमै त्यस केन्द्रलाई अनिवार्य जानकारी गराउनेछु ।
- केन्द्रले बोलाएको बखत जुनसुकै बेला कार्य गर्न मञ्जुर भई वार्ता गर्न तयार रहनेछु ।
- माथिको विवरण र सोलाई पुष्टि गर्ने कागजात सही र कानून बमोजिमका छन् । भूठा ठहरेमा केन्द्रले गरेको निर्णय र कानून बमोजिम सहन बुझाउन तयार छु ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकको दस्तखत
मिति :