



बागमती प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय

## प्रदेश प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा एवं तालिम परिषद्

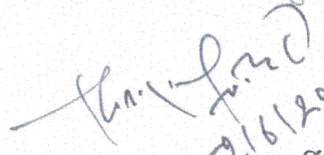
हटौल, काठमाडौं

स्थानीय तहको लागत साझेदारीमा सीपमूलक तालिम कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

(सूचना प्रकाशन मिति: २०८२।०७।२०)

यस परिषद्को आ. व. २०८२।०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत स्थानीय तहसंगको लागत साझेदारीमा सीपमूलक तालिम (३९० घण्टा) सञ्चालन गर्ने कार्यक्रम रहेकोले निर्देशक समितिको मिति २०८२।०७।१७ गतेको निर्णयानुसार सीपमूलक तालिम कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० को दफा ४ उपदफा १ को खण्ड (ग) बमोजिम प्रदेश सरकारको ६० प्रतिशत र स्थानीय तहको ४० प्रतिशत लागत साझेदारीमा छोटो अवधिको सीपमूलक तालिम कार्यक्रम सञ्चालनका लागि ईच्छुक स्थानीय तहहरूबाट प्रस्ताव पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। ईच्छुक स्थानीय तहहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन (२०८२ मंसिर ०५) भित्र यस परिषद्को कार्यालय वा ईमेल ठेगाना [tvetbagamati@gmail.com](mailto:tvetbagamati@gmail.com) मार्फत प्रस्ताव पेश गर्न सकिनेछ। प्रस्ताव पत्रको ढाँचा यस परिषद्को [website: www.pctvet.bagamati.gov.np](http://www.pctvet.bagamati.gov.np) मा उपलब्ध छ।

कार्यालय प्रमुख

  
२०८२/०७/२०  
देवनाथपा चौधरी  
कार्यालय प्रमुख

मिति:

श्रीमान् प्रमुख कार्यकारी निर्देशकज्यू,  
प्रदेश प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा एवम् तालिम परिषद्,  
बागमती प्रदेश, हेटौडा।

विषय: प्रस्तावपत्र पेश गरिएको बारे।

प्रस्तुत विषयमा त्यस परिषद्बाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार प्रदेश सरकारको ६० प्रतिशत र स्थानीय तहको ४० प्रतिशत लागत साझेदारीमा छोटो अवधिको सीपमूलक तालिम कार्यक्रम सञ्चालनका लागि तहाँबाट माग भएबमोजिम संलग्न ढाँचामा प्रस्तावपत्र फाराम भरी यो प्रस्ताव पेश गरेका छौं।

स्थानीय तहको छाप:

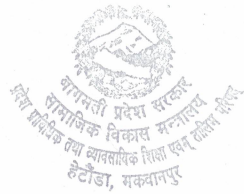
प्रस्तावपत्र पेश गर्नेको:

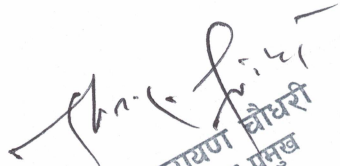
हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

स्थानीय तहको नाम:



  
देवनायण चौधरी  
कार्यालय प्रमुख

लागत साझेदारीमा सीपमूलक तालिम कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रस्तावपत्रको ढाँचा:

१. स्थानीय तहको जानकारी

१.१ परिचय/ पृष्ठभूमि (बढीमा १०० शब्दमा):

१.२ स्थानीय तहले तालिम सञ्चालन गर्नु पर्ने मुख्य मुख्य उद्देश्यहरू(३ देखि ५ वटा बुँदा):

१.३ स्थानीय तहको पुर्णविवरण:

|                                        |         |               |                  |
|----------------------------------------|---------|---------------|------------------|
| स्थानीय तहको पुरा नाम                  |         | (नेपालीमा):   |                  |
|                                        |         | (अङ्ग्रेजीमा) |                  |
| स्थानीय तहको ठेगाना:                   | प्रदेश: | जिल्ला:       | जम्म वडा संख्या: |
| स्थानीय तहको इमेल ठेगाना :             |         | PAN नं.:      |                  |
| स्थानीय तहको पदाधिकारी सम्बन्धी विवरण: |         |               |                  |
| पद                                     | नाम     | ठेगाना        | मोबाइल नं.       |
| प्रमुख/अध्यक्ष                         |         |               |                  |
| उपप्रमुख/उपाध्यक्ष                     |         |               |                  |
| वडाध्यक्षहरू                           |         |               |                  |
|                                        |         |               |                  |
|                                        |         |               |                  |
| सदस्य                                  |         |               |                  |
|                                        |         |               |                  |
|                                        |         |               |                  |
|                                        |         |               |                  |
|                                        |         |               |                  |

तालिम सञ्चालनका लागि भौतिकपूर्वाधारको विवरण: (√ चिन्ह लगाउने)

|                                      |                         |                                     |         |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------|
| स्थानीय तहको आफ्नै स्वामित्वको जग्गा | आफ्नै स्वामित्वको भवन   |                                     |         |
| कार्यालय भाडामा लिएको भएमा:          | घर स्वामित्ववालाको नाम: |                                     |         |
|                                      | सम्झौता भएको            | कति वर्षको सम्झौता हो उल्लेख गर्ने: |         |
|                                      | सम्झौतान भएको           |                                     |         |
| टेलिफोन                              | कम्प्युटर               | इन्टरनेट                            | फर्निचर |



*Handwritten signature*  
देवनारायण चौधरी  
कार्यालय प्रमुख

तालिम सञ्चालनका लागि प्रयोग हुने जनशक्तिको विवरण: (स्थानीय तहमा हाल कार्यरत)

| क्र.सं. | कर्मचारीको नाम | पद | स्थायी /करार | कैफियत |
|---------|----------------|----|--------------|--------|
| १       |                |    |              |        |
| २       |                |    |              |        |

२. प्रस्तावित तालिम कार्यक्रम सम्बन्धी जानकारी

२.१ तालिम कार्यक्रमको नाम:

२.२ कूल अनुमानित लागत:

२.३ कार्यक्रममा प्रदेश सरकार बाहेक साझेदार गर्ने निकाय र स्थानीय तहको साझेदारीको हिस्सा:

| क्र.सं. | कार्यक्रममा साझेदार गर्ने निकाय | साझेदारी रकम | साझेदारी हिस्सा (%) | कैफियत                              |
|---------|---------------------------------|--------------|---------------------|-------------------------------------|
|         | स्थानीय तह स्वयं.....           |              |                     | स्रोत सुनिश्चितताको प्रमाण अनिवार्य |
|         | अन्य निकाय भए.....              |              |                     |                                     |
|         |                                 |              |                     |                                     |
|         |                                 |              |                     |                                     |

२.४ सञ्चालन गरिने मुख्य तालिमका क्षेत्र र विषय:

| क्र.सं. | तालिम सञ्चालन गर्न चाहेको विषय | लेभल १- | अवधि ३९०) (घण्टे) | अनुमानित कोटा* |
|---------|--------------------------------|---------|-------------------|----------------|
| १       |                                |         |                   |                |
| २       |                                |         |                   |                |

नोट: निर्देशक समितिको मिति २०८२।०७।१७ गतेको निर्णयानुसार तपसिलका बमोजिमका तालिमको क्षेत्र र विषयलाई प्राथमिकता दिइनेछ ।

- निर्माण क्षेत्र: विद्युत जडान, प्लम्बिङ र स्काफोल्डिङ
- सेवा क्षेत्र: व्यूटीपार्लर, मोबाइल मर्मत, मन्टेश्वरी, मोटरसाईकल मर्मत, केअर गिभर र सेकुरिटी गार्ड
- होटल तथा पर्यटन क्षेत्र: कुक, बारिष्टा र वेटर वा वेट्रेस
- होजियारी तथा तयारी क्षेत्र: सिलाईकटाई, इम्ब्रोडरी, फेसन डिजाईन
- सुचना र प्रविधि: कम्प्युटर हार्डवेयर टेक्निसियन र कम्प्युटर मर्मत तथा सम्भार
- कृषि क्षेत्र: पशु स्वास्थ्य कार्यकर्ता र ग्रामिणकृषि कार्यकर्ता
- अटोमोबाईल: इलेक्ट्रोनिक भेहिकल मेकानिकस ।

देवदारायण चौधरी  
कार्यालय प्रमुख



२.५ कार्यक्रम सञ्चालन अवधि :

२.६ कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना:

| क्र.सं. | क्रियाकलाप                          | समयावधि |      | स्थान | कैफियत |
|---------|-------------------------------------|---------|------|-------|--------|
|         |                                     | देखि    | सम्म |       |        |
| १       | कार्यक्रम सञ्चालन सम्झौता           |         |      |       |        |
| २       | तालिम सञ्चालनका लागि सूचना आवाहन    |         |      |       |        |
| ३       | सहभागी छनौट तथा तालिम सञ्चालन तयारी |         |      |       |        |
| ४       | तालिम सञ्चालन अवधि                  |         |      |       |        |
| ५       | सीप परीक्षण समयावधि                 |         |      |       |        |

.....  
प्रस्ताव पेश गर्नेको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

स्थानीय तहको नाम:

स्थानीय तहको आधिकारिक छाप:

प्रस्तावपत्रका साथमा अनिवार्य पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू:

१. सम्बन्धित गाउँपालिका वा नगरकार्यपालिकाको तालिम सञ्चालन गर्ने सम्बन्धी निर्णयको प्रतिलिपि
२. तालिम सञ्चालनका लागि जिम्मेवार कर्मचारीलाई फोकल पर्सन तोकिएको आधिकारिक पत्र (नाम, ठेगाना, पद, कार्यरत अवधि, जागिरको प्रकार: स्थायी/करार र सम्पर्क नं समेत खुलेको)
३. लागत साझेदारी रकमको स्रोत सुनिश्चितताको भएको प्रमाण खुल्ने कागजात: जस्तै गाउँ वा नगर सभाबाट स्वीकृत भएको बजेट तथा कार्यक्रम वा अन्य निकायबाट प्राप्त हुने रकम
४. स्थायी लेखा नम्बर खुल्ने पान प्रमाण पत्र र बैंक खाता खुल्ने चेकको प्रतिलिपि
५. तालिम सञ्चालन हुने सम्भावित स्थल, प्रयोग गर्न सकिने टुल्स एण्ड इक्विपमेन्टको तस्विरहरू



*[Signature]*  
देवनायण चौधरी  
कार्यालय प्रमुख