

फोन नं : ०६७-४३०१०२,१०३,१०४



फलेवास नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

खानीगाउँ, पर्वत
फलेवास नगरपालिकाको कार्यालय
खानीगाउँ, पर्वत
गण्डकी प्रदेश, नेपाल
२०७३

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प.सं : २०८२/०८३

च.नं : १३५०

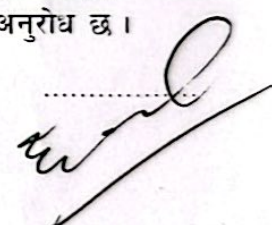
मिति : २०८३/०१/०३

विषय : मुल्यांकनकर्ता तालिम सम्बन्धी सूचना सम्बन्धमा ।

श्री ११ बटै बडा कार्यालयहरु,

फलेवास नगरपालिका पर्वत

प्रस्तुत विषयमा सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय गण्डकी प्रदेशको च.नं ७७९ मिति २०८२/१२/२७ को पत्र अनुसार यस नगरपालिकामा बसोवास गर्ने वा व्यवसाय रोजगारीमा संलग्न योग्य व्यक्तिहरुलाई सिप परिक्षण मुल्यांकनकर्ता बन्ने अवसर उपलब्ध गराउन प्रकाशित भएको सूचना यसैसाथ संलग्न गरि पठाईएको छ । उक्त सूचना तहाँ वडा कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस एवं प्रचार, प्रसार तथा सम्प्रेषण गर्नुहुन अनुरोध छ ।


जीवन श्रेष्ठ
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

व्यवसायिक र सृजनशील प्रशासन : विकास , सम्वृद्धि र सुशासन
Website : www.phalewasmun.gov.np, Email : phalewashnagarपालिका@gmail.com



चलानी नं. ७७९
पत्र संख्या: ०८२/०८३

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय



डा. सत्य विक्रम शर्मा
(MEDPA)

मिति: २०८२/१२/२७

विषय: नयाँ मूल्यांकनकर्ता तालिम संचालनको सूचनाको जानकारी गराईदिने सम्बन्धमा नं. ८२०..

दर्ता मिति ०८३/११२

श्री ८५ बटै स्थानीय तहहरू,
गण्डकी प्रदेश

प्रस्तुत विषयमा, यस मन्त्रालयको बजेट तथा लागत साझेदारीमा गण्डकी प्रदेशमा प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा तथा तालिम (TVET) क्षेत्र अन्तर्गत विभिन्न कार्यक्रमहरू (प्राविधिक तथा व्यावसायिक विद्यालय तथा सिप परीक्षण केन्द्रहरूको विकास/सुधार, सिप परीक्षण संचालन, व्यावसायिक सिप विकास तालिम, तालिम प्रशिक्षक तथा सिप परीक्षण परामर्शकर्ता एवं मूल्यांकनकर्ता विकास, सिप तथा दक्ष कामदारको नक्सांकन तथा दर्ता, वृत्ति परामर्श, TVET सञ्जाल परिचालनका लागि योजना र समिधा कार्यक्रम, कर्मचारीहरूलाई TVET सम्बन्धि क्षमता विकास कार्यक्रम इत्यादी) स्थानीय तहहरूसँग समन्वय र सहकार्यमा व्यवस्थित रूपमा सञ्चालन हुँदै आएका छन्।

यसै सन्दर्भमा यस मन्त्रालयको चालु आ.व. २०८२/८३ को बजेट तथा कार्यक्रम अन्तर्गत सिटिईभिटी/प्राविधिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठानसँगको सम्झौता बमोजिम गण्डकी प्रदेशमा नयाँ सिप परीक्षण मूल्यांकनकर्ता विकास गर्न मिति २०८२/१२/२५ गते अन्तिम म्याद मिति २०८३/०१/१५ गते हुने गरी मन्त्रालयबाट सूचना प्रकाशन गरिएको छ। तहाँ स्थानीय तहमा बसोबास गर्ने वा व्यवसाय/रोजगारीमा संलग्न योग्य व्यक्तिहरूलाई सिप परीक्षण मूल्यांकनकर्ता बन्ने अवसर उपलब्ध गराउन यो सूचना सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि प्रचार, प्रसार, सम्प्रेषण गरिदिनुहुन अनुरोध छ। साथै, आगामी आ.व. मा TVET क्षेत्रसँग मन्त्रालयले सञ्चालन गर्ने कार्यक्रमहरूमा लागत साझेदारी गर्नका लागि आवश्यक कार्यक्रम तथा बजेट विनियोजनका लागि प्राथमिकता दिनका लागि समेत अनुरोध छ।

नोट: सूचना यसै इमेलमा संलग्न गरी पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ।


सौयनाथ लम्साल
उप-सचिव
उपसचिव

Email: mosdgedu@gmail.com



सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशको सीप परीक्षण
मुल्यांकनकर्ता तालिम सम्बन्धी जरूरी सूचना

(सूचना प्रकाशित मिति: २०८२/१२/२५)

गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयको वार्षिक कार्यक्रमबाट सीप परीक्षण मूल्यांकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिम सञ्चालन गर्ने सम्बन्धमा सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (NSTB) सानोठिमी, भक्तपुर र प्राविधिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान (TITA) सानोठिमी, भक्तपुरबीच भएको सम्झौता बमोजिम प्राविधिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठानबाट पोखरामा सञ्चालन हुने तपसिल बमोजिमका गण्डकी प्रदेशमा स्थाई बसोबास गर्ने वा व्यावसाय/रोजगारी गरि बस्ने सम्बन्धित पेशा व्यावसायका योग्य एवं इच्छुक आवेदकहरूलाई आवश्यक विवरणहरू भरि तोकिएको कागजातहरू सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले २१ दिन (२०८३/०१/१५ गते) भित्र आवेदन दिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । थप जानकारीको लागि मोबाइल नं. ९८५६०२२९४१ र ९८५७०३६३४८ मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ ।

आवेदन दिन सकिने विषय/पेशाहरू :-

क्रस	पेशा	न्यूनतम योग्यता	संख्या
१	कन्सट्रक्सन मेसन	Diploma in Civil Engineering	४
२	प्लम्बर	तह ३ वा Diploma in Civil Engineering	२
३	वेल्डर	Diploma in Mechanical Engineering	४
४	बिल्डिङ पेन्टर	तह २ साथै कुनै विषयमा कक्षा १२ वा Diploma in Civil Engineering	२
५	टाईल मार्बल फिक्सर	Diploma in Civil Engineering	२
६	बिल्डिङ इलेक्ट्रिसियन	तह ३ वा Diploma in Electrical Engineering	४
७	कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्सिसियन	तह ३ वा Bachelor/Diploma in Computer Engineering/ Application/ IT	४
८	रेफ्रिजेरेटर एण्ड एयरकन्डिसन मेकानिक	तह ३ वा Diploma in Ref and AC/ Mechanical with Ref. and AC specialization	४
९	सेल/मोबाइल फोन टेक्सिसियन	तह २ साथै कुनै विषयमा कक्षा १२ वा Diploma in Electronics Engineering	४
१०	गार्मेन्ट फेब्रिकेटर	Tailoring पेशामा तह ३ वा गार्मेन्ट पेशामा तह २ साथै कुनै विषयमा कक्षा १२	६
११	व्युटिसियन	तह २ साथै कुनै विषयमा कक्षा १२ वा Diploma in Beauty and Cosmetology	४

०८२/१२/२५

उप-सचिव

१२	ECDF	ECDF पेशामा तह १ साथै शिक्षा विषयमा स्नातक	३
१३	केयरगिभर	तह १ साथै कुनै विषयमा स्नातक वा PCL Nursing	३
१४	वारवर	तह १ साथै SLC	३
	जम्मा		४९

तालिमका लागि आवश्यक योग्यता :-

१. एस.एल.सी./एस.ई.ई. उत्तीर्ण गरी सम्बन्धित पेशा/व्यवसायमा तोकिएको प्रमाणपत्र प्राप्त गरेको।
२. सम्बन्धित पेशामा कम्तिमा ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको

फाराम साथ अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू :-

१. हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो।
२. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र।
३. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र।
४. सीप परीक्षणको प्रमाणपत्र।
५. कार्य अनुभवको प्रमाणपत्र।
६. लक्षित वर्गको हकमा सोको प्रमाणपत्र।
७. TTT वाट तालिम (ToT/IS वा अन्य) लिएको भए सोको प्रमाणपत्र।

फाराम पेश गर्ने स्थान :-

१. सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरा
२. प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, गण्डकी प्रदेश कार्यालय

तालिम अवधि :-


१. सीप परीक्षण मुल्यानकर्ता (Skill Test Assessor) तालिमको अवधि दैनिक ८ घण्टाको दरले ५ दिनको हुनेछ।

तालिमका शर्तहरू :-

१. तालिममा सहभागी हुनका लागि आवेदन फाराममा उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरू भरेको हुनु पर्नेछ,
२. तालिमका लागि छनौट भएका सहभागीहरूलाई टेलिफोन मार्फत जानकारी गराइनेछ,
३. सहभागीले राष्ट्रिय सिप परीक्षण समितिले संचालन गर्ने डिजीटल सक्षमता परीक्षणमा संलग्न हुनुपर्नेछ,
४. तालिम अवधिभर सक्रिय रूपमा सहभागी भई तालिम सम्पन्न गर्ने सहभागीलाई मात्र सीप परीक्षण मुल्यानकर्ता (Skill Test Assessor) प्रमाणपत्र र आई. डी. प्रदान गरिनेछ।

उप-सचिव

सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय


२०८२/१२/२५

उप-सचिव

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, पोखरा
सीप परीक्षण मूल्याङ्कनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिमका लागि आवेदन फारम

श्रीमान् सचिवज्यु,
सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, पोखरा

गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयको वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत प्राविधिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठानबाट पोखरामा संचालन हुने सीप परीक्षण मूल्याङ्कनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिममा सम्मिलित हुन इच्छुक भएकोले मैले प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता, तालिम/अनुभव तथा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु थान यसै साथ संलग्न राखि निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

निवेदकको व्यक्तिगत विवरण

१. निवेदकको पुरा नाम थर:

२. जन्म मिति :

३. ठेगाना

स्थाई ठेगाना :

प्रदेश :

वडा नम्बर:

बाबुको नाम थर:

हालको कार्यरत ठेगाना

प्रदेश :

वडा नम्बर:

४. पत्राचार गर्ने ठेगाना :

५. सम्पर्क

(क) टेलीफोन नम्बर :

ख) मोबाइल नं :

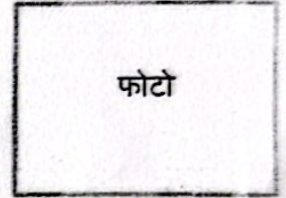
ग) WhatsApp नं :

घ) इमेल :

६. आवेदनका लागि आवश्यक हुने योग्यता

क) सीप परीक्षण उत्तिर्ण भएको भए पेशाको नाम :

तह: उत्तिर्ण मिति :



फोटो

स्थानीय तह:

जिल्ला :

टोल:

आमाको नाम:

स्थानीय तह:

जिल्ला :

टोल:

ख) प्राविधिक शैक्षिक योग्यता उत्तिर्ण भएको भए विषयको नाम
तह उत्तिर्ण मिति :

७. शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण

क्रस	शैक्षिक उपाधि	अध्ययन गरेको सस्थाको नाम र ठेगाना	उत्तिर्ण वर्ष	कैफियत
१	एस एल सी /ए स ड ई /प्राविधिक एस एल सी			
२	प्राविधिक १२/डिप्लोमा/ प्रविणता प्रमाणपत्र			
३	प्राविधिक स्नातक			
४	प्राविधिक स्नाकोत्तर			
५	अन्य भए			

८. तालिम सम्बन्धी विवरण

क्र.स	तालिमको नाम	तालिम दिने सस्थाको नाम र ठेगाना	तालिम लिएको मिति	तालिमको अवधी	कैफियत
१					
२					
३					
४					
५					

९. अनुभव सम्बन्धी विवरण

क्र स	कार्य अनुभव गरेको पद	सस्थाको नाम र ठेगाना	काम शुरु गरेको मिति	अन्तिम मिति	कैफियत
१					
२					
३					
४					

हाल संलग्न रहेको पेशा/व्यवसायको नाम :

काम गरिरहेको संस्थाको नाम

जिल्ला: स्थानीय तह: वडा नम्बर :
कार्यरत रहेको अवधिदेखिसम्म
जम्मा अनुभव:वर्षमहिनादिन
माथि उल्लेखित विवरण सबै साचो हो, झुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउला ।
निवेदकको नाम
निवेदकको हस्ताक्षर
मिति :

कार्यालको तर्फबाट

यस दरखास्त फाराम साथ निवेदकले तल उल्लेखित प्रमाणित प्रतिलिपिहरु बुझाएको प्रमाणित गर्दछु ।

- क) शैक्षिक योग्यता/ सीप परीक्षण उत्तिर्ण प्रमाणपत्र थान-
- ख) तालिमको प्रमाण पत्र थान -
- ग) अनुभवको प्रमाण पत्र थान -
- घ) नागरिकताको प्रमाण पत्र प्रतिलिपि -
- ङ) प्रमाणित गर्ने अधिकारी/कर्मचारी

नाम:

पद:

दस्तखत :

मिति:

निवेदक श्री/सुश्री/श्रीमती प्राविधिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठानबाट
संचालन हुने सीप परिक्षण मुल्यांकनकर्ता तालिममा सहभागी हुन दिएको आवेदन फाराम स्वीकृत
गरिएको छ ।

स्वीकृत प्रदान गर्नेको नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति :