



खोटेहाड गाउँपालिका

(८१३१६. ६६००००)

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

६६० ००० ०००, ००० ०००

खोटेहाड गाउँपालिकाको कार्यालय
(८१३००)

खोटेहाडबजार, खोटेहाड
२०७३

प.सं./: ०८१/८२

च.नं: ८२०

कोशी प्रदेश

मिति: २०८१/१२/०५

सूचना ।।

सूचना ।।

सूचना ।।

लघु घरेलु तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन कार्यक्रम अन्तर्गत
सीपमूलक तालिमका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना
सूचना प्रकाशित मिति २०८१/१२/०५

यस आ.व २०८१/८२ मा खोटेहाड गाउँपालिकाको आयोजनामा संचालित लघु घरेलु तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन केन्द्र त्रिपुरेश्वरको सहकार्यमा लक्षित वर्ग तथा अन्य वर्गका लागि सीप विकास तालिम र प्रविधि सहयोग अन्तर्गत खोटेहाड गाउँपालिकाका गरिब, आर्थिक रूपले विपन्न, दलित, जनजाति, आदिवासी, महिला, सिमान्तकृत, पिछडिएका अल्पसङ्ख्यक व्यक्तिहरु, अपाङ्ग शहिद परिवार, दम्भ पिडीत व्यक्तिहरु, रोजगार सूचना केन्द्रमा सुचिकृत बेरोजगारी व्यक्तिहरु, उद्गम गर्ने तत्पर व्यक्तीहरु, उद्गम संचालन गर्ने चाहाने व्यक्तिहरु तथा अन्य २० जनालाई फलफूल प्रशोधन सम्बन्धी १५ दिने तालिम संचालन गरिने भएको हुँदा तालिम लिन इच्छुक खोटेहाड गाउँपालिका निवासी नेपाली नागरिकहरुका लागि यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र आवश्यक कागजात सहित यस कार्यालयमा तालिममा सहभागीको लागि निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. लघु घरेलु तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन निर्देशिका २०८१/८२को (दफा ४ को उपदफा (२) र अन्य सँग सम्बन्धित सीप विकास तालिमको निवेदनको ढाँचा भरिएको)

२. नेपाली नागरिकता वा पहिचान प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

३. तालिम पश्चातको व्यवसायिक योजना(बढीमा दुई पेज)

४. लक्षित वर्ग /समूह खुल्ले कागजात

५. शैक्षिक योग्यता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

६. फोटो २ प्रति

सम्पर्कको लागि:

उ.वि.स : फ्रेडकी राई ९७४१७५४९८५

महेश राई
(महेश राई)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



(दफा ४ को उपदफा ३१ र ३२ को अन्तर्गत सम्बन्धित)

सीप विकास तालिमको निवेदनको ढाँचा

पासपोर्ट साईजको
फोटो

श्री.....

..... ।

महोदय,

त्यस गाँउ पालिकाबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार/लक्षित वर्गको लागि
.....स्थानकामा संचालन गरिनेविषयको सीप विकास तालिममा सरिक
हुने मेरो इच्छा भएकोले निम्नानुसारको व्यक्तीगत विवरण सहित यो निवेदन पेश गरीकी/गरेको छु ।

१.प्रशिक्षार्थीको नाम,थर (देवानागरीमा):

२.प्रशिक्षार्थीको नाम,थर (अंग्रेजिमा):

३.बाबुको नाम, थर:

४.आमाको नाम,थर:

५.बाजेको नाम, थर:

६.पति/पतनीको नाम,थर:

७.स्थानीय ठेगाना(अंग्रेजिमा समेत):

८.नागरिताको प्रमाण-पत्र नं.:

९.जारि जिल्ला:

१०.तालिम पश्चयत यसैसाथ संलग्न व्यावसायिक योजना अनुसार:

पेशा:

जन्ममिति:

हालको उमेर:

लिङ्ग :

विवाहीत/अविवाहीत:

शैक्षिक योग्यता:

जातीय वर्गिकरण:

लक्षित वर्ग:

सम्पर्क नम्बर:

ईमेल:

११.सीपको उद्योग /व्यवसाय/रोजगारीमा प्रयोग गर्ने दृढ निश्चय गरेको /गरेकी छु।

१२. यस भन्दा अगावै कुनै तालिम लिएको छ/छैना :

१३.मिति:

संलग्न गर्नुपर्ने काजात

१.नेपाली नागरिकता वा पहिचान प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

२.तालिम पश्चातको व्यवसायिक योजना (बढीमा दुई पेज)

३.एड्भान्स तालिमका लागि आधारभूत तालिम हासिल गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

४.पासपोर्ट साईजको फोटो २ प्रति

५.शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि कुनै एक

६.वडाका लक्षित वर्ग /समुह खुल्ने कागजात

