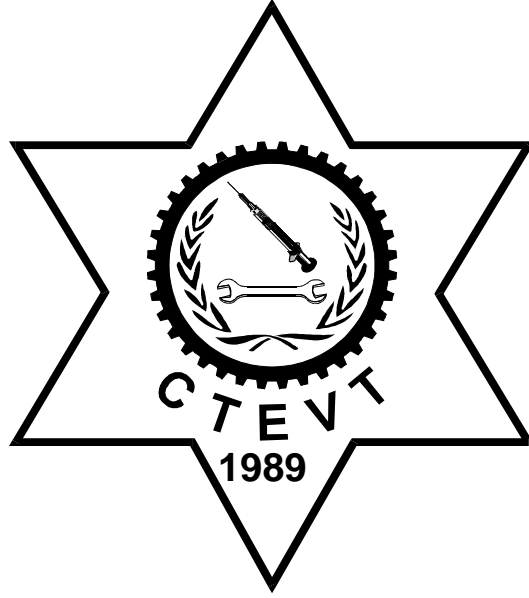


# प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् स्तर निर्धारण महाशाखा



छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रमहरुको लागि  
आवेदन प्रस्तावना फाराम

प्रस्तावना / फाराम पेश गर्ने स्थानको नाम:

---

नोट :- यो भित्र उल्लेखित मूर्ण विवरणहरु भएरि यहि फाराम प्रस्तावनाको रूपमा पेश गर्नुपर्नेछ । छुट्टै प्रस्तावना बनाउन जरुरी छैन ।

## छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रम चालन को लागि प्रस्तावना म्वन्धी चेक लिस्ट

१. स्थाको नाम : \_\_\_\_\_
२. स्थाको ठेगाना ( स्था दर्ता गरेको उल्लेखित ठेगाना) \_\_\_\_\_  
महानगरपालिका/उप-महानगरपालिका/गाँउ/नगरपालिकाको नाम. \_\_\_\_\_  
वडा नं \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_ प्रदेश \_\_\_\_\_
३. कार्यक्रम चालन गर्ने स्थान ( स्था दर्ता भएको ठेगाना मात्र उल्लेख हुनुपर्ने :-  
प्रदेश \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_ गाँउ नगरपालिका \_\_\_\_\_  
वडा नं \_\_\_\_\_
४. म्पर्क व्यक्तिको नाम : \_\_\_\_\_  
मोबाइल नं.: \_\_\_\_\_
५. माग गरेको कार्यक्रमहरु (एउटै वेक्टरका हुनुपर्ने)  
१ \_\_\_\_\_ २ \_\_\_\_\_  
३ \_\_\_\_\_ ४ \_\_\_\_\_  
५ \_\_\_\_\_
६. स्था दर्ता भएको निकाय : \_\_\_\_\_
७. स्था दर्ता भएको मिति (२०७५ पौष म अन्त भित्र हुनुपर्ने) \_\_\_\_\_
८. लग्न कागजातहरु :  
१ \_\_\_\_\_  
२. \_\_\_\_\_  
३ \_\_\_\_\_  
४ \_\_\_\_\_  
५ \_\_\_\_\_  
६ \_\_\_\_\_  
७ \_\_\_\_\_  
८ \_\_\_\_\_  
९ \_\_\_\_\_  
१० \_\_\_\_\_

उपरोक्त अनु ारको विवरण ठिक ाचो हो

स्था चालकको नाम:-

मोबाइल नं.:-

हस्ताक्षर:-

मिती:-

स्थाको छाप :-

**आवेदन तथा प्रस्तावना विवरण फाराम**  
(छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रमको लागि)

१. प्रस्तावित स्थाको नाम : \_\_\_\_\_
२. स्था रहेको रजिस्टर्ड कार्यालयको ठेगाना : (प्रबन्धपत्र / विधान अनु १२) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
३. प्रस्तावित कार्यक्रमहरू चालन गर्न पूर्वाधार तयार गरिने स्थानको ठेगाना : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- टेलिफोन/फ्याक्स / ईमेल : \_\_\_\_\_
४. म्पर्क व्यक्तिको नाम : \_\_\_\_\_
- मोबाइल नं.: \_\_\_\_\_
५. स्था दर्ता भएको कार्यालय (कम्पनी रजिष्टार / जिल्ला प्रशासन/घरेलु/अन्य खुलाउने) :
६. स्था दर्ता भएको मिति : \_\_\_\_\_

७. क्षेत्रमा स्थाको परिचय:

८. स्थाको मुख्य उद्देश्यहरु (प्रबन्धपत्र /विधान बमोजिम बुंदागत उल्लेख गर्ने)

९. स्थाले य अधि गरिरहेका वा गर्ने मुख्य कार्यहरु (बुंदागत उल्लेख गर्ने):

१०. स्था चालनका लागि आर्थिक श्रोत (बुंदागत उल्लेख गर्ने):

११. व्यवस्थापन/ञ्चालक मितिको विवरण :

क्र. ं.	नाम , थर	ठेगाना	पद	योग्यता/तालीम	कैफियत

१२. कर्मचारीहरु (कार्यरत रहेको भए) :

क्र. ं.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता	कैफियत

१३. कार्यक्रमको म्वन्धन स्वीकृति पाएमा ंचालनको लागी प्रस्तावित घरजग्गा म्वन्धी विवरण (स्वामित्व, कोठा ंख्या, म्फौता अवधि उल्लेख गर्ने) :

१४. प्रस्तावित कार्यक्रमहरुको तालीम/ अभ्या को लागि लगन हुने प्रति कार्यक्रम कम्तीमा दुईजना (अनिवार्य चाहिने) ट्रेनरको विवरण :

क्र. .	नाम, थर	माथिल्लो योग्यता / पिपको तह	उत्तिर्ण गरेको वर्ष र स्था	लग्न हुने कार्यक्रम/हरु

१५.. स्थाले चालन गर्न माग गरेको कार्यक्रमहरु म्बन्धी विवरण (परिषद् पाठ्यक्रम महाशाखाबाट स्वीकृत)

क्र. ः	कार्यक्रमको नाम	घण्टा	तह (ीप वर्गिकरण)	कैफियत
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				



१६. ंस्थाको तर्फबाट आवेदन दिने व्यक्तिको

हि:

कार्यालयको छाप

नाम:

पद:

मिति:

नोट:

य आवेदन तथा प्रस्तावना विवरणको साथ तर्फ ल बमोजिमका विवरणको प्रतिलिपी अनिवार्य ंलग्न गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।

१. ंस्थाको दर्ताको प्रतिलिपी

२. ंस्थाको प्रबन्धपत्र/विनियमावली वा विधान

३. करकार्यालयमा दर्ता तथा करचुक्तको प्रतिलिपी

४. ंस्था नविकरणको प्रतिलिपी

५. घरजग्गा आफ्नै स्वामित्वमा भए लालपूर्जाको फोटोकपी तथा घर वहालमा लिएको भए ंभौताको (कित्ता नं., क्षेत्रफल, कोठा ंख्या, अवधि, दररेट खुलेको) प्रतिलिपी

६. ंपर्कमा रहेका ट्रेनरको माथिल्लो शैक्षिक योग्यता (ट्रान् क्रिप्ट) वा ंप तह उत्तिर्ण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी