

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
कर्णाली प्रदेश कार्यालय, वीरेन्द्रनगर सुर्खेत
प्रस्तावना आवेदन फारम

१. विद्यालयको / संस्थाको नाम:
२. विद्यालयको / संस्थाको ठेगाना:
३. सम्बन्धन प्राप्त मिति (TECS विद्यालयको हकमा):
४. सम्पर्क व्यक्तिहरू:

क्र.स.	पद	नाम	मोबाईल नं.	ईमेल	कैफियत
१	प्र.अ.				
२	कार्यक्रम संयोजक				

५. हाल संचालनमा रहेका कार्यक्रमहरू:

- १.
- २.
- ३.

६. माग गरेका तालीम कार्यक्रमहरू (विषय):

- १.
- २.
- ३.

७. तालीम दिने प्रशिक्षकहरूको विवरण:

क्र.स.	नाम	विषय	योग्यता	सम्पर्क फोन/ईमेल	कार्य अनुभव	कैफियत
१						
२						
३						

४						
५						
६						

८. तालीम सुरु हुने अनुमानित मिति:

९. विद्यालयले प्रमाणित गरेका संलग्न कागजातहरू (पाना संख्या समेत उल्लेख गर्ने):

१.

२.

३.

४.

५.

६.

१०. यस पूर्व तालीम लिएकाहरूको रोजगारीको अवस्था:

नोट: प्रस्तावनाका हरेक पानामा संस्था/विद्यालयको आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर र छाप अनिवार्य रूपमा हुनु पर्ने छ।