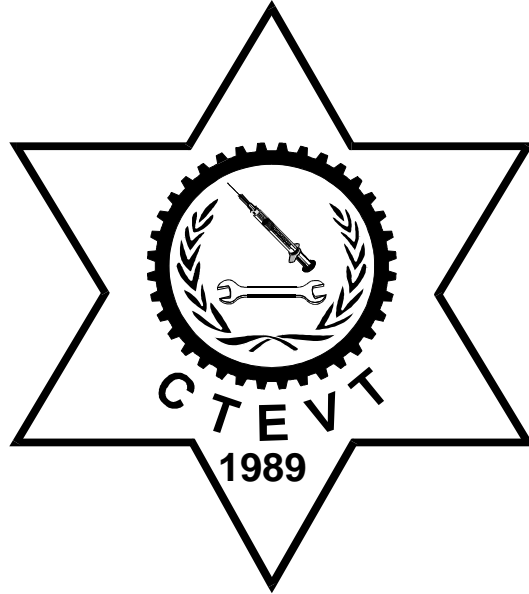


# छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रमहरुको लागी पूर्वाधार निरिक्षण प्रतिवेदन फाराम



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

स्तर निर्धारण महाशाखा

सानोठिमी भक्तपुर ।

२०७६

- 
- नोट :-**
१. यस भित्र उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु पूर्वाधार निरिक्षणको समयमा तोकिएको ठाउँमा उल्लेख गरी भर्नु पर्नेछ ।
  २. प्रत्येक पानामा अनिवार्य रूपमा विषय विज्ञ र कार्यदलका सदस्यहरुको नाम, हस्ताक्षर हुनु पर्नेछ ।
  ३. पूर्वाधार निरिक्षण फारम २०७६ मात्र अनिवार्य रूपमा प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।

## पूर्वाधार निरिक्षण विवरण २०७६

सस्थाको नाम: .....

सस्थाको ठेगाना: .....

सस्थाले माग गरेका कार्यक्रमहरु:

१. २.

३. ४.

५.

कार्यदल सदस्यको नाम: श्री.....

कार्यरत कार्यालयको नाम: ..... हस्ताक्षर / मिति

विषय विज्ञको:

१. नाम: श्री ..... हस्ताक्षर / मिति

कार्यरत कार्यालयको नाम: ..... शैक्षिक योग्यता:

२. नाम: श्री ..... हस्ताक्षर / मिति

कार्यरत कार्यालयको नाम: ..... शैक्षिक योग्यता:

पुनश्च:

१. सस्थाको नाम र ठेगाना सस्था दर्ता गर्दा उल्लेखित नाम र सोही अनुसारको ठेगाना उल्लेख हुनु पर्ने छ।
२. विज्ञको माथिल्लो प्रमाणपत्र अनिवार्य रूपमा राख्नु पर्ने छ । विज्ञको रूपमा CTEVTमा कार्यरत कर्मचारी खटिएको अवस्थामा समेत अनिवार्य रूपमा संलग्न गर्नुपर्ने छ ।
३. पूर्वाधार निरिक्षण प्रतिवेदनको प्रत्येक पानामा अनिवार्य रूपमा कार्यदल सदस्य र विज्ञले हस्ताक्षर गर्नु पर्ने छ । संलग्न कागजात र प्रशिक्षकको प्रमाणपत्रमा सस्थाका प्रमुखले प्रमाणित गरि, सस्थाको छाप लगाई निरिक्षण टोलीलाई बूझाउनु पर्ने छ ।
४. कार्यदलले सिफारिस गर्दा सस्थाको नाम, ठेगाना, सिफारिस गरेका कार्यक्रम र कोटा उल्लेख गरी सिफारिस गरेको वा नगरेको स्पष्ट रूपमा खुलाउनु पर्ने छ ।

पूर्वाधार निरिक्षण प्रतिवेदन फाराम  
(छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रमको लागि)

१. प्रस्तावित संस्थाको नाम : \_\_\_\_\_

२. संस्था रहने रजिष्टर्ड कार्यालयको ठेगाना : : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

३. कार्यक्रम संचालन गर्न पूर्वाधार तयार गरेको स्थानको ठेगाना: : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

टेलिफोन/फ्याक्स/ईमेल : \_\_\_\_\_

४. सम्पर्क व्यक्तिको नाम : \_\_\_\_\_

मोबाइल नं.: \_\_\_\_\_

५. संस्था दर्ता भएको कार्यालय (कम्पनी/जिल्ला प्रशासन/घरेलु/अन्य) : \_\_\_\_\_

कार्यदल सदस्यको नाम, हस्ताक्षर:

विज्ञको नाम हस्ताक्षर:

६. व्यवस्थापन/सञ्चालक समितिको विवरण :

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

७. कर्मचारीहरु :

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता/तालीम	कैफियत

८. घर जग्गा सम्बन्धी विवरण :

- (क) घर जग्गा आफ्नै स्वामित्वमा भएको वा भाडामा लिएको :.....
- (ख) घर भाडामा लिएको भए :
- (अ) जग्गाको क्षेत्रफल (कम्पाउण्ड समेत) : .....
- (आ) घरधनीको नाम :.....
- (इ) घरधनीसंग भएको सम्झौता पत्र :.....
- (ई) सम्झौता अवधि :.....

कार्यदल सदस्यको नाम, हस्ताक्षर:

विज्ञको नाम, हस्ताक्षर:

९. संस्थाले संचालन गर्न माग गरेको कार्यक्रमहरु सम्बन्धी विवरण (परिषद् पाठ्यक्रम महाशाखाबाट स्वीकृत भएका पाठ्यक्रमहरु मध्ये):

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	क्षेत्र (सेक्टर)	अवधि (घण्टा)	तह (सीप वर्गिकरण अनुसार)
१				
२				
३				
४				
५				
६				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				

**नोट:** क्षेत्र (सेक्टर) को महलमा माग गरेको कार्यक्रम Animal Science, Plant Science, Construction, Computer and IT, Electrical and Electronics, Mechanical, Health, Tourism and Hospitality, Education, Handicraft, Miscellaneous मध्ये कुन सेक्टरमा पर्छ, खुलाउने । पूर्वाधार निरीक्षण सम्बन्धित सेक्टरको विज्ञद्वारा गर्नु पर्ने ।

कार्यदल सदस्यको नाम, हस्ताक्षर:

विज्ञको नाम, हस्ताक्षर:

९.१ माग गरिएको कार्यक्रम संचालनको लागि संस्थाले प्रयोग गर्ने भवन तथा २० जना क्षमताको प्रशिक्षण कोठा सम्बन्धी विवरण (प्रशिक्षार्थी कक्ष, कार्यशाला तथा शैक्षिक सामग्रीहरु सम्बन्धी विवरण:

नोटः कोठाको "विवरण" महलमा प्रशिक्षार्थी कार्यकक्ष, कार्यशाला, स्टोर, प्रयोगात्मक कक्ष के हो भन्ने बारेमा उल्लेख गर्ने । शैक्षिक सामग्रीको महलमा पाठ्यक्रम अनुसार चाहिने मुख्य सामग्रीहरु सख्यात्मक उल्लेख गर्ने । सामग्रीहरुको सूचि छुट्टै संलग्न नगर्ने ।

क्र.सं.	कोठाको विवरण		प्रयोग हुने कार्यक्रम/हरु	उपलब्ध मुख्य औजार तथा शैक्षिक सामग्री र तिनको संख्या (अनिवार्य रुपमा सख्यात्मक विवरण पेश गर्नुपर्ने)
	विवरण	लम्बाइ र चोडाइ (फिटमा)		
१				
२				
३				
४				
५				
६				

**नोटः** विवरण थपगर्ने पर्ने भएमा पाना थप गर्ने । उल्लेख भएका भौतिक पूर्वाधार अनुगमनको क्रममा भुठो ठहरिएमा निरीक्षण कर्ता (कार्यदलको सदस्य र विज्ञ) र संस्था संचालकले पूर्व जिम्मेवारी लिनु पर्नेछ ।

कार्यदल सदस्यको नाम, हस्ताक्षर:

विज्ञको नाम, हस्ताक्षर:

९.२ प्रयोगात्मक अभ्यासको लागि आफ्नै वा सम्झौता गरिएका संस्थाहरुको विवरण (संस्थाको आफ्नै उद्योग, व्यवसाय, होटल, कृषि फारम आदि भएमा कैफियतको महलमा स्पष्ट गर्ने) :

क्र.सं.	सम्झौता गरिएको संस्थाको नाम र ठेगाना	कुन कुन कार्यक्रमको लागि	सम्झौता अवधि	संझौता संस्थाले गर्ने मुख्य कार्य	कैफियत

कार्यदल सदस्यको नाम, हस्ताक्षर:

विज्ञको नाम, हस्ताक्षर:

**९.३ तालीम / अभ्यासको लागि संलग्न हुने प्रशिक्षकको विवरण :**

क्र.सं.	नाम, थर	माथिल्लो योग्यता / सीपको तह	संलग्न हुने कार्यक्रम/हरु	कैफियत

**नोट:-** प्रतिवेदन साथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु:

१. घरजग्गाको लालपुर्जाको फोटोकपी
२. घरजग्गाको सम्झौताको फोटोकपी (जग्गाको कित्ता नं., कोठा संख्या, सम्झौता अवधि, भाडादर खुलेको हुनु पर्ने)
३. अभ्यासको लागि अन्य संस्थासंग गरेको सहमती/सम्झौताको फोटोकपी (अवधि कति जना संख्या कार्यक्रम खुलेको हुनु पर्ने)
४. संलग्न हुने ट्रेनरको माथिल्लो शैक्षिक योग्यता वा सीप तहको फोटोकपी
५. शैक्षिक सामाग्रीहरुको विवरण ।
६. माथि उल्लेखित वाहेक थप कागजात (संस्था दर्ता, विधान/प्रबन्धपत्र, करचुक्ता) संलग्न गर्ने । मुख्य शैक्षिक सामाग्री / उपकरण सम्बन्धित कार्यक्रमको महलमा उल्लेख गर्ने, Attached List नराख्ने ।

**कार्यदल सदस्यको नाम, हस्ताक्षर:**

**विज्ञको नाम, हस्ताक्षर:**



९.४ पूर्वाधार र कार्यक्रम संचालन सम्बन्धमा निरीक्षण कार्यदलको टिप्पणी र सिफारिस (सम्बन्धित क्षेत्र (Sector) को विज्ञको संलग्नता अनिवार्य हुनु पर्ने):

क) कार्यदल सदस्यको नाम :

पद :

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

ख) विज्ञको नाम :

पद :

योग्यता:

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

सम्पर्क फोन:

मिति :

**नोट:** निरीक्षण कार्यदलको सम्बन्धित विज्ञको माथिल्लो योग्यताको फोटोकपी संलग्न गर्नुपर्ने छ । संस्थाले एक भन्दा बढी सेक्टरसंग सम्बन्धित कार्यक्रमहरु संचालनको माग गरेमा यस पाना बमोजिम प्रत्येक सेक्टरको लागि छिट्टाछिट्टै टिप्पणी र कार्यक्रम सम्बन्धन दिन मिल्ने / नमिल्ने प्रष्टसंग सिफारिस पेश गर्नुपर्नेछ ।