फोन नं ०७९-५२०-११२
मो.नं. ९७४९७८२५००

लुम्बिनी प्रदेश सरकार
उद्योग, पर्यटन तथा यातायात मन्त्रालय
उद्योग, वाणिज्य तथा उपभोक्ता हित संरक्षण निर्देशनालय

घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय

गुल्मी, नेपाल

प. सं : २०८०।०८१ मिति:२०८१।०५।२३

च. नं : २६८ ने.स. ११४४ (जलाथ्व) ५ आइतवार

श्री स्थानीय तह सबै
गुल्मी।

विषयः सूचना टाँस सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व.२०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार विभिन्न कार्यक्रम सञ्चालनको लागि यस कार्यालयबाट मिति २०८१।०५।२१ मा प्रकाशित गरिएको सूचनाको छायाँप्रति यसै पत्रसाथ संलग्न राखि पठाइएको छ । उक्त सूचना तहाँ कार्यालय तथा कार्यालय अन्तर्गत सम्पुर्ण वडा कार्यालयको वेबसाइट, सूचनापाटी, फेसबुक पेज लगायतमा सूचना टाँसको व्यवस्था गरि सोको जानकारी उपलब्ध गराइ सहयोग गरिदिनु हुन अनुरोध छ ।

....
राजीव अर्याल
अधिकृत

राजीव अर्याल
अधिकृत

४२८
२०८१।५।२८

लुम्बिनी प्रदेश सरकार
उद्योग पर्यटन तथा यातायात मन्त्रालय
उद्योग, वाणिज्य तथा उपभोक्ता हित संरक्षण निर्देशनालय
घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय
गुल्मी, नेपाल
email : csidbgulmi@gmail.com
फोन नं ०७९-५२०-११२

प्रशिक्षक सूचीकृत हुने सम्बन्धी अत्यन्त जरुरी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति २०८१।०५।२१

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व.२०८१/०८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तपसिलमा उल्लेखित विभिन्न सीपमूलक तथा व्यावसायिक तालिम सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकोले तपसिल बमोजिमका योग्यता पुगेका प्रशिक्षक तथा सहायक प्रशिक्षकले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र आवश्यक कागजात सहित कार्यालयमा सूचीकृत हुन अनुरोध छ ।

तपसिल:

सि.नं.	सीपमूलक तथा व्यावसायिक तालिमको नाम
१	स्लेट ढुङ्गा सम्बन्धी तालिम तथा प्रविधिमा सहयोग
२	कफि उद्योगको विकास र प्रवर्द्धनका लागि तालिम तथा प्रविधिमा सहयोग
३	Motorcycle Mechanic Training (३९० घण्टे सीप परीक्षण समेत)
४	उखुबाट विभिन्न उपभोग्य निर्माण तालिम तथा प्रविधिमा सहयोग

प्रशिक्षक तथा सहायक प्रशिक्षकको लागि शैक्षिक योग्यता, तालिम वा अनुभव

क्र.सं.	पद	शैक्षिक योग्यता, तालिम वा अनुभव	कैफियत
१.	प्रशिक्षक	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्था/विश्वविद्यालयबाट सम्बन्धित विषयमा स्नातक तह उपाधि प्राप्त गरी प्रशिक्षक प्रशिक्षणको तालिम लिएको वा सम्बन्धित विषयमा प्रमाणपत्र डिप्लोमा तह उत्तीर्ण गरी प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम लिएको र कम्तीमा ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको वा सम्बन्धित विषयमा सीप तह-२ उत्तीर्ण गरी ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको ।	
२.	सहायक प्रशिक्षक	मान्यताप्राप्त शिक्षण संस्था/विश्वविद्यालयबाट सम्बन्धित विषयमा प्रमाणपत्र तह/ डिप्लोमा तह उत्तीर्ण गरी शिक्षण प्रशिक्षण तालिम लिएको वा प्राविधिक एस.एल.सी. वा सीप तह-१ उत्तीर्ण गरी २ वर्षको कार्य अनुभव भएको ।	

पुनश्च:

- ✓ प्रशिक्षक सूचीकृत फाराम यसै सूचनाको साथ संलग्न गरिएको छ साथै कार्यालयको website: www.csigulmi.p5.gov.np बाट समेत उक्त फाराम प्राप्त गर्न सकिने व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

थप जानकारीको लागि यस कार्यालयको टेलिफोन नं. ०७९-५२०११२ तथा ९७४९७८२५०० मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

राजेन्द्र अर्याल
अधिकृत

प्रशिक्षक सूचीकृत फाराम

श्रीमान् उद्योग अधिकृत ज्यू,
घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय, गुल्मी ।

विषयः प्रशिक्षक सूचीकृत सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा त्यस कार्यालयबाट सञ्चालन हुने .... तालिमको लागि प्रशिक्षक आवश्यक भएको व्यहोरा जानकारी आएकोले मैले उक्त विषयमा विगतका केही वर्षदेखि तालिम प्रशिक्षकको रुपमा काम गर्दै आएको र त्यस तालिमको लागि मेरो योग्यता पनि पुग्ने हुँदा उक्त तालिमका लागि प्रशिक्षक सूचीकृत गरिपाउँ भनी तपसिल बमोजिम कागजातसहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

तपसिलः

१. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. सम्बन्धित विषयको तालिम सञ्चालन सम्बन्धी अनुभवको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
४. प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम लिएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

निवेदक
नामः
ठेगानाः
हस्ताक्षरः
सम्पर्क नं.:

लुम्बिनी प्रदेश सरकार
उद्योग पर्यटन तथा यातायात मन्त्रालय
उद्योग, वाणिज्य तथा उपभोक्ता हित संरक्षण निर्देशनालय
घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय
गुल्मी, नेपाल
email : csidbgulmi@gmail.com
फोन नं ०७९-५२०-११२

निःशुल्क तालिम सञ्चालन सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८१।०५।२१

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.वं.२०८१/०८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तपसिलमा उल्लेखित विभिन्न सीपमूलक तथा व्यावसायिक तालिम सञ्चालन गरिने हुँदा तालिम लिन इच्छुक उद्यमी तथा व्यक्तिहरुले यस कार्यालयमा उपस्थित भइ वा यस कार्यालयको इमेल ठेगाना csidbgulmi@gmail.com मार्फत यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र आवेदन पेश गर्नुहुन यसै सूचना मार्फत जानकारी गराइन्छ ।

तपसिलः

सि.नं.	सीपमूलक तथा व्यावसायिक तालिमको नाम
१	स्लेट ढुङ्गा सम्बन्धी तालिम तथा प्रविधिमा सहयोग
२	कफि उद्योगको विकास र प्रवर्द्धनका लागि तालिम तथा प्रविधिमा सहयोग
३	Motorcycle Mechanic Training (३९० घण्टे सीप परीक्षण समेत)
४	उखुबाट विभिन्न उपभोग्य निर्माण तालिम तथा प्रविधिमा सहयोग

प्रशिक्षार्थीको योग्यता, संख्या र छनौट तथा आवश्यक कागजातः

- ✓ १८ वर्ष उमेर पुरा भएको नेपाली नागरिक हुनुपर्ने । नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी पेश गर्नुपर्ने ।
- ✓ लुम्बिनी प्रदेशभित्र स्थायी रुपमा बसोबास गरेको हुनुपर्ने ।
- ✓ प्रारम्भिक तालिमको हकमा यसअघि उक्त विषयको तालिम नलिएको स्वघोषणा पेश गर्नुपर्ने ।
- ✓ प्रशिक्षार्थीले तालिममा सहभागिता जनाउन कार्यालयसमक्ष दिने निवेदनसाथ उक्त तालिम पश्चात निजले प्राप्त गर्ने सीप उपयोगको लागि व्यावसायिक योजना समेत पेश गर्नु पर्ने छ ।
- ✓ आवश्यक संख्या भन्दा वढि आवेदन पेश भएमा यस कार्यालयले निर्धारण गरेको मापदण्ड बमोजिम प्रशिक्षार्थी छनोट गरिनेछ।

पुनश्चः - तालिम सञ्चालन हुने स्थान मागको आवश्यकता र सम्भाव्यताको आधारमा पछि प्रकाशन गरिनेछ ।
- तालिम सञ्चालनको मिति पछि प्रकाशन गरिनेछ ।

- ✓ प्रशिक्षार्थी आवेदन फाराम यसै सूचनासाथ संलग्न गरिएको छ साथै कार्यालयको website: www.csigulmi.p5.gov.np बाट समेत उक्त फाराम प्राप्त गर्न सकिने व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।
- थप जानकारीको लागि यस कार्यालयको टेलिफोन नं. ०७९-५२०११२ तथा ९७४९७८२५०० मा सम्पर्क गरी प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

५।२०
रजीब अर्याल
अधिकृत

प्रशिक्षार्थी आवेदन फाराम

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय, गुल्मी ।
त्यस कार्यालयवाट सञ्चालन गरिने...
तालिम कार्यक्रममा सहभागी हने इच्छा भएकोले मेरो व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यता र नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपिसहित यो निवेदन पेश गरेको छु । उक्त तालिममा सहभागी प्रशिक्षार्थीको रुपमा छनौट भएको अवस्थामा तालिम सम्वन्धी सम्पूर्ण नियम पालना गर्न मञ्जुर छु ।

व्यक्तिगत विवरण

१. निवेदकको नाम, थर:

२. ठेगाना: क) स्थायी:

ख) अस्थायी:

ग) सम्पर्क मोवाइल:

३. शैक्षिक योग्यता:

४. उमेर:

५. लिङ्ग: पुरुष/महिला

६. विवाहित/अविवाहित

७. हालको पेशा:

८. परिवार संख्या:

९. परिवारको पेशा:

१०. पारिवारिक स्वामित्वमा रहेको जग्गा:

११. वार्षिक आम्दानी:

१२. यस भन्दा अघि कुनै तालिम लिनु भएको छ ? लिएको भए

क) तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम:

ख) तालिमको विषय:

ग) तालिमको अवधि:

१३. तालिम विना कुनै सीप जानेको भए सो सीपको व्यावसायिक उपयोगको भएको छ/छैन ? उपयोग भएको भए सोको अवस्था ।

क) स्वरोजगार

ख) ज्याला रोजगार

ग) घरायसी प्रयोजनका उपयोग

घ) व्यावसायिक उपयोग छैन ।

१४. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण:

१५. लक्षित वर्ग वा समुदाय..................हो/होइन ।

तालिम पश्चात तालिम लिएको विषय अनुसारको उद्यम/व्यावसाय संचालन गर्न दृढ निश्चय गरेको छु ।

....
आवेदकको सही
मिति: