प्रस्तावना पेश गर्ने नमूना

**..............[शिक्षालयको नाम]......................**

**..........[ठेगाना]...........**

**प.सं.**

**च.नं. मिति: २०८०/....../.......**

श्रीमान् सचिवज्यू

सामाजिक विकास मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेश

राप्ती उपत्यका (देउखुरी),नेपाल ।

**विषय: प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।**

प्रस्तुत विषयमा सामाजिक विकास मन्त्रालय, लुम्बिनी प्रदेशबाट मिति २०८०/..../.....मा प्रकाशित सूचना बमोजिम यस शिक्षालय/विद्यालयले आगामी आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ मा ...[विषयको नाम]... विषयमा २०/३०/४० जनालाई प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषदबाट सम्बन्धन प्राप्त विषयमा **औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम (अप्रेन्टिशीप) कार्यक्रम** सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकाले सामाजिक विकास मन्त्रालयले उपलब्ध गराउने र खर्चको नर्मस् अनुसार तपसिल बमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्रस्ताब पेश गरिएको छ । विद्यालय/शिक्षालय छनौट सम्बन्धी मन्त्रालयले गरेको निर्णय यस शिक्षालय/विद्यालयलाई मान्य हुने व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **क्र.स.** | **प्रस्तावित** | **कैफियत**  |
| **क्षेत्र** | **व्यवसाय/बिषय** | **संख्या** | **जिल्ला** | **स्थानीय तह** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**संलग्न कागजातहरु**

१. प्रस्तावना पत्र

२. विद्यालय व्यवस्थापन समिति/सञ्चालक समितिको निर्णय

३. सम्बन्धन पत्रको प्रतिलिपि

 नाम......................

 पद......................

औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम **(Apprenticeship)** कार्यक्रम कार्यान्वयन प्रस्तावना ढाँचा

1. विद्यालय/शिक्षालयको विवरण:

|  |  |
| --- | --- |
| **विद्यालय/शिक्षालयको नाम:** |  |
| **विद्यालय/शिक्षालयको प्रकार:** | **आंगिक/साझेदारी /**TECS |
| **ठेगाना:** | **जिल्ला:** |  |
| **स्थानीय तह:** |  |
| **वार्ड नं.:** |  |
| **सम्पर्क विवरण:** | **प्राचार्य/प्रधानाध्यापकको नाम:** |  |
| **मोबाईल नं.:** |  |
| **सम्पर्क व्यक्ति:** |  |
| **पद:** |  |
| **मोबाइल नं.:** |  |
| **इमेल:** |  |
| **विद्यालय/शिक्षालयको फोन नं.** |  |
| **विद्यालय/शिक्षालयको इमेल:** |  |
| **विद्यालय/शिक्षालयमा सञ्चालित प्रि-डिप्लोमा/डिप्लोमा कार्यक्रम** | **सम्बन्धन प्राप्त कार्यक्रमको नाम** | **तह** | **स्वीकृत संख्या** |
| **१.** |  |  |
| **२.** |  |  |
| **३.** |  |  |
| **४.** |  |  |

1. प्रस्ताव गरिएको औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम कार्यक्रम:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| क्र. सं. | प्रस्ताव गरिएको | स्थल |
| क्षेत्र **(Sector)** | विषय (**Occupation)** | जम्मा संख्या |
| **१** |  |  |  |  |
| **२** |  |  |  |  |

### प्रस्तावित विषयसँग सम्बन्धित औजार तथा उपकरण (Tools and Equipment) हरुको उपलब्धता *(शिक्षालय/विद्यालयमा उपलब्ध भएको मुख्य औजार तथा उपकरणहरु मात्र प्रस्ताव गरिएको विषय अनुसार उल्लेख गर्नु पर्नेछ)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.स.** | **विवरण** | **एकाई** | **संख्या** | **क्र.स.** | **विवरण** | **एकाई** | **संख्या** |
| १ |  |  |  | ६ |  |  |  |
| २ |  |  |  | ७ |  |  |  |
| ३ |  |  |  | ८ |  |  |  |
| ४ |  |  |  | ९ |  |  |  |
| ५ |  |  |  | १० |  |  |  |

### *(आवश्यकता अनुसार थप गर्न सकिनेछ)*

###  हाल सञ्चालित कार्यक्रममा अध्ययनरत विद्यार्थी संख्या

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | विषय | तह/वर्ष | अध्ययनरत विद्यार्थी संख्या |
| छात्रा | छात्र | जम्मा |
| १ |  |  |  |  |  |
| २ |  |  |  |  |  |
| ३ |  |  |  |  |  |

### प्रस्तावित औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम (Apprenticeship) कार्यक्रमको लागि आवश्यक जनशक्तिको विवरण *(विद्यालय /शिक्षालयमा कार्यरत स्थायी/करार/आंशिक प्रशिक्षक/कर्मचारीहरुको विवरण विषय अनुसार उल्लेख गर्नु होला)*

### प्रस्ताव गरिएको विषय:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **प्रस्तावित पद** | **नाम** | **शैक्षिक योग्यता** | **शिक्षण सीप (ToT / instructional skills)** | **कार्य अनुभब** **(बर्षमा)** |
| अप्रेन्टिसीप कार्यक्रम संयोजक |  |  |  |  |
| प्रशिक्षक १ |  |  |  |  |
| प्रशिक्षक २ |  |  |  |  |
| प्रशिक्षक ३ |  |  |  |  |
| कर्याभ्यास प्रशिक्षक १ |  |  |  |  |
| कर्याभ्यास प्रशिक्षक २ |  |  |  |  |

*(****आवश्यकता अनुसार थप गर्न सकिनेछ****)*

६. औद्योगिक अभ्यास/सिकाइका लागि सम्भावित उद्योग/व्यवसायहरुको विवरण *(प्रस्ताव गरिएको प्रशिक्षार्थीहरुको आधारमा विषयसँग सम्बन्धित उद्योग/व्यवसायहरुको सूची विषय अनुसार तयार गर्नु होला)*

### प्रस्ताव गरिएको विषय:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | उद्योग/ व्यवसायको नाम | ठेगाना | सम्पर्क व्यक्ति | सम्पर्क नं. | कार्यरत कर्मचारी संख्या | यो भन्दा पहिला **Apprentice** भएको/नभएको | सुपरभाइजरको नाम | **Apprentice** राख्न सक्ने संख्या |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

यस विषयमा थप जानकारी प्राप्त गर्नु परेमा निम्न सम्पर्क नं. मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

**२. चक्रपाणि तिमल्सिना, प्राविधिक संयोजक-**TVET, ENSSURE **परियोजना,परियोजना सहयोग इकाइ,लुम्बिनी प्रदेश (९८५८०२२५५६)**