



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

# सामाजिक विकास मन्त्रालय

राप्ती उपत्यका (दिउखुरी), नेपाल

पत्र संख्या: २०८१/०८२

चलानी नं:



मिति: २०८१/०८/२६

सूचना!!!

सूचना !!!

सूचना!!!

**विषय: सीप मुल्यांकनकर्ता तालिम संचालन लागि प्रस्ताव आह्वान गरिएको सूचना**

प्रस्तुत विषयमा यस मन्त्रालयको चालु आ.व. २०८१/०८२ को प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद (विशेष कार्यक्रम समेत, सँग शसर्त अनुदान) ३५०९११२६ तर्फको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम र बजेट अन्तर्गत यस प्रदेशमा सीप परीक्षण कार्यका लागि विभिन्न सीपको सीप मुल्यांकनकर्ता तालिम (२० जना लाई) संचालन गर्ने कार्यक्रम रहेकोले उक्त प्रकृतिको तालिम संचालन गर्न मान्यता प्राप्त संस्थाले देहायका शर्त पालना गर्ने गरी तोकिएका कागजात सहितको प्रस्तावना सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र पेश गर्न हुन् अनुरोध छ।

**आवश्यक शर्त तथा कागजातहरू:**

१. नेपाल सरकार शिक्षा, विज्ञान तथा प्रविधि मन्त्रालय वा CTEVT/NSTB बाट मान्यता प्राप्त वा सम्बन्धन लिएको दर्ता प्रमाण पत्र,
२. सीप मुल्यांकनकर्ता तालिम संचालको अनुमति पत्र
३. अन्तिम आ.व.को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन र कर चुक्ता प्रमाण पत्र (निजि संस्थानहरूको हकमा मात्र)
४. सीप मुल्यांकनकर्ता तालिम संचालन अनुभवको स्वघोषणा,
५. प्रस्तावना पत्र तथा सो पेश गरेको निवेदन पत्र,
६. सीप मुल्यांकनकर्ता तालिम पश्चात तालिम सम्पन्न गरेको प्रमाण-पत्र तथा सीप मुल्यांकनकर्ताको परिचय-पत्र राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (NSTB) द्वारा उपलब्ध गराउनु पर्ने छ।

रितपूर्वक पेश नभएका प्रस्ताव स्वीकृत गरिने छैन।

.....  
नारायण प्रसाद पोखेल  
उपसचिव

समृद्ध लुम्बिनी, आत्मनिर्भर प्रदेश

website: www.lumbini.gov.np, Email: mosdfive@gmail.com, Phone No 082590461, 082590462

लुम्बिनी प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
राप्ती उपत्यका(देउखुरी),नेपाल.



सीप मुल्यांकनकर्ता तालिम संचालनका लागि प्रस्तावको ढाँचा

१. संस्थाको संक्षिप्त विवरण (Background):

क) परिचय (Introduction)

२. प्रशिक्षण पद्धति/ विधि (Methodology)

३. प्रशिक्षण तालिका (Schedule of Activities) (तालिम आवधि ५ दिनको हुनु पर्नेछ )

४. भूमिका (Roles and Responsibilities):

- MoSD/NVQSP- Lumbini Province
- NSTB
- प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाको

५. कुल लागत अनुमान (Cost estimation):

६. भुक्तानी प्रक्रिया (Mode of payment)

७. वित्तीय प्रस्तावना (financial Proposal)

प्रस्ताव पेश गर्ने:

हस्ताक्षर:

संस्थाको छाप:

सम्पर्क नम्बर :

प्रस्ताव पेश गरेको मिति :



  
उप सचिव