



सुनवर्षी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
सीप विकास प्रशिक्षण तथा विक्री केन्द्र  
डाईनियाँ, मोरङ  
२०७५



प.स २०८१।०८२

च.नं ९९

मिति २०८१।०८।१९

विषय: छोटो अवधिको निशुल्क तालीम संचालन हुने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस केन्द्र द्वारा चालु आ व २०८१।०८२ का लागि विभिन्न चरणमा देहायका छोटो अवधिका तालीम संचालन गर्न गरिइरहेकोले यस नगरपालिकाका बेरोजगार युवाहरु तथा बैदेशिक रोजगारबाट फिर्ता भई आएको युवाहरुलाई स्वरोजगारका लागि निकै नै सम्भाव्यता रहेको र स्थानीय युवाहरुको माग समेत रहेको देहाय बमोजिमको तालीमहरु संचालन हुने भएकोले तालीम लिन ईच्छुक व्यक्तिहरुले यस कार्यालयमा वा सम्बन्धित वडा कार्यालय माफत मिति २०८१।०८।१८ गते कार्यालय समय भित्र देहायका कागजात सहित सम्पर्क गर्नहुन अनुरोध गरिन्छ । तोकिएको मिति भित्र पेश नभएको निवेदकलाई तालीममा सहभागी गराउन बाध्य नहुने ब्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

सि न	तालीमको नाम	सहभागी संख्या	पेश गर्नु पर्ने काजात
१	लोक सेवा तथा शिक्षक सेवा तयारी कक्षा (Rapid Course)	आवश्यकतानुसार	ना प्र प प्रतिलिपी, शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्र प्रतिलिपी, निवेदकको पासपोर्ट साईज फोटो थान ३, वडा कार्यालय वाट वार्षिक आय प्रमाणित सिफारिश विदेश वाट फर्किएको हकमा सो सम्बन्धी प्रमाण तथा तालीम प्राप्त गरी सकेपछि रोजगारीको योजना तथा प्रतिवद्धता पत्र ।
२	मोबाईल तथा ईलेक्ट्रोनिकस सामग्री मर्मत तालीम	१०	
३	आधारभुत कम्प्युटर तालीम	२०	
४	इलेक्ट्रीसियन तालीम	१०	
५	च्याउ खेती तालीम	१५	
६	आधारभुत कटाई सिलाई (शर्ट, पाईन्ट) महिला र पुरुष दुवै सहभागी हुन पाईने छ ।	२०	
७	ब्युटी पार्लर	१५	

यस बाहेकको अन्य तालीम लिन ईच्छुक व्यक्तिहरुले समेत तालीम लिन चाहेको विषय छनौट गरी तालीम आवेदन फारम भर्न सक्ने र बजेट व्यवस्थापन भए त्यस्तो विषयको तालीम संचालन गर्न सकिनेछ ।

नोट : तालीमका लागि प्रशिक्षार्थी छनौट गर्दा कमजोर आर्थिक अवस्था भएको, शैक्षिक योग्यताक्रम, विदेशबाट फर्किएका र स्वदेशमै रोजगार गर्न ईच्छुकलाई प्राथमिकता दिईनेछ ।

सम्पर्क:

मोबाईल नं ९८१६३३५६७३, ९८१९३२७४७४

(प्रभु नाथ झा)

व्यवस्थापक



सुनवर्षी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
सीप विकास प्रशिक्षण तथा विक्री केन्द्र  
डाईनियाँ, मोरङ



तालीमको लागि आवेदन फारम

१. आवेदकको नाम थर :

२. बुवा /पतिको नाम थर :

३. स्थायी ठेगाना :

४. अस्थायी ठेगाना :

फोटो

५. धर्म :

६. लिङ्ग :

७. जन्म मिति :

८. उमेर :

९. शैक्षिक योग्यता :

१०. रुची :

११. परिवार संख्या :

१२. पेशा :

१३. तालीम लिन चाहेको विषय :

सम्पर्क नं.:

१४. उक्त विषय छनौट गर्नुको कारण :

१५. यस अघि कुनै तालीम लिएको भए सो को विषय :

१६. तालीम पश्चातको रोजगारको योजना :

--

(माथि लेखिएको व्यहोरा सही सत्य हो । झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।)

R	L

.....  
आवेदकको दस्तखत

(कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

द नं. :

मिति :

दर्ता गर्नेको सही :

प्रमाणित गर्नेको सही :





सुनवर्षी नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
सीप विकास प्रशिक्षण तथा विक्री केन्द्र  
डाईभिर्गो, मोरङ



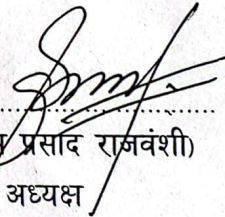
प स ०८९१०८९  
च नं. ९९

मिति २०८१।०८।१२  
ने स ११४५ कछलागा द्वादशी

विषय : छोटो अवधीको निःशुल्क तालीम सम्बन्धमा।

श्री वडा कार्यालयहरु सबै  
सुनवर्षी नगरपालिका मोरङ्ग ।

प्रस्तुत विषयमा यस केन्द्रको मिति २०८१।०८।११ मा प्रकाशित छोटो अवधीको निःशुल्क तालीम सम्बन्धी सुचनाको प्रतिलिपी तथा तालीम आवेदन फारम यसै पत्र साथ संलग्न राखी पठाईएको हुँदा वडा अन्तर्गतका बेरोजगार युवाहरुलाई सुसुचित गरी उनीहरुले ईच्छाएको तालीमको विवरण तालीम आवेदन फारममा भर्न लगाइ सोको विवरण यस कार्यालयमा तोकिएको मिति भित्र पेश गरी सहयोग गरिदिनु हुन अनुरोध गरिन्छ ।

  
.....  
(श्याम प्रसाद राजवंशी)  
अध्यक्ष