धवलागिरी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मुना, म्याग्दी

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :- ०८२/०८३

चलानी नं. :-

धवलागिरी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय मुना, म्याग्दी गण्डकी प्रदेश, नेपाल २०७३

सीप परीक्षणको आवेदन आह्वान सम्बन्धी सूचना!!!

दोस्रो पटक प्रकाशित सूचना मिति २०८३/०१/१०

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (National Skill Testing Board-NSTB) बाट स्वीकृत राष्ट्रिय व्यावसायगत सीप प्रमाणिका अनुसार, गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना र धवलागिरी गाउँपालिकाको लागत साझेदारीमा सहुलियत शुल्कमा सञ्चालन हुने भौचर प्रणालीमा आधारित पूर्व सिकाइको मान्यता (Recognition of Prior Learning-RPL) विधि अनुसार तपसिलका पेशा/व्यावसायमा हुने इकाइगत (Unit-Based) सीप परीक्षणमा सहभागी हुन चाहने स्वदेशी वा वैदेशिक रोजगारीबाट दक्षताप्राप्त अनुभवी धवलागिरी गाउँपालिकाका नागरिकहरूबाट तपसिल बमोजिमका पेशा/व्यावसायमा फारम भरी तोकिएका आवेदन फारम सङ्कलन केन्द्रमा आवश्यक कागजातसहित आवेदन फारम पेश गर्न सम्बन्धित सबैलाई जानकारी गराइन्छ।

तपसिलः

क)परीक्षण हुने व्यावसाय र तहः

क्र.स.	पेशा	तह
१	कन्सट्रक्सन मेसन	२
२	प्लम्बर	२
३	वेल्डर	२
४	बिल्डिङ पेन्टर	२
४	टाईल मार्बल फिक्सर	१
६	सेल/मोबाइल फोन टेक्निसियन	२
७	कम्प्यूटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्निसियन	२
८	रेफ्रिजेरेटर एण्ड एयरकन्डिसन मेकानिक	२
९	गार्मेन्ट फेब्रिकेटर	२
१०	ब्युटिसियन	२

ख)आवश्यक कागजातः

१. सीप परीक्षणको लागि दरखास्त फारम,

२. हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजका २ प्रति फोटा,

३. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

४. अनुभबको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

५. बैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिले अनुभव प्रमाण पत्र, पासपोर्ट र भिसाको प्रतिलिपि अनिवार्य पेस गर्नु पर्नेछ ।

६. आवेदन तथा रजिस्ट्रेशन शुल्क रु २७०

७. फारम सङ्कलन केन्द्रः धवलागिरी गाउँपालिकाको रोजगार शाखा

७. आवेदन पेस गर्ने अन्तिम मितिः २०८३।०१।२८ सम्म

थप जानकारीका लागि

मौसम यादव ९७६६०३०४११

रोमी भण्डारी ९८६५४३७०२६

०१।१०

विष्णु प्रसाद शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

विष्णु प्रसाद शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

गण्डकी प्रदेश, नेपाल
२०७३

ग. आवेदनको लागि न्यूनतम योग्यताः

तह १ को लागि	सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा ज्ञान र सीप भई सो पेशामा कम्तीमा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको
तह २ को लागि	सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा ज्ञान र सीप भई सो पेशामा कम्तीमा ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको, वा सम्वन्धित पेशा/व्यावसायमा तह १ को सीप परीक्षण उत्तीर्ण भई सो पेशामा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको ।

विष्णु प्रसाद शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

☐ पुन: परीक्षणको लागि

सि.नं ....

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

सीप परीक्षणको लागि दरखास्त फारम

फोटो

कार्यालय प्रयोजनको लागी

पंजीकरण संख्या/(Reg No) ☐ पंजीकरण मिति/(Reg Date) ☐

सीप क्रमाङ्/(Skill Symbol No) ☐ परीक्षण किसिम ☐ नियमित ☐ प्रायोजित

श्रीमान् सदस्य सचिवज्यू,

त्यस समितिबाट मिति......................मा लिइने सीप परीक्षणमा सम्मिलित हुन मेरो नागरिकता, परीक्षण दिने व्यवसाय सम्बन्धी तालीम/अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु र दुई प्रति फोटो संलग्न गरी परीक्षण दस्तुर बुझाई निम्न विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु। नियमानुसार परीक्षणमा सहभागी हुन पाउं।

व्यवसाय .... **तह:** .... **परीक्षण केन्द्र:**...

१. निवेदकको पूरा नाम थर :

२. अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा नाम थर :

जन्म मिति: (विक्रम सम्वतमा) २०................ साल .... महिना .... गते (इस्वी सन्मा) २०............साल .... महिना ....गते

लिङ्ग: पुरुष/महिला/अन्य **जातिगत समुह**: दलित ☐ जनजाती ☐ अन्य ☐ **नागरिकता:** प्रमाणपत्र नं.: जारी जिल्ला:............................ मिति:..................

३ बाबुको पूरा नाम, थर: **देवनागरीमा**

बाबुको पूरा नाम, थर: **अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा**

४. **निवेदकको स्थायी ठेगाना:**

नेपालीमा: गा.पा./न.पा./महा.न.पा...वडा.........ब्लक नं..............जिल्ला...............................अंचल...........................

अंग्रेजीमा: RM/N/M...Ward No............Block No...................District...............................Zone...

५. **पत्राचार गर्ने ठेगाना:** गा.पा/न.पा./महा.न.पा...............................वडा........ब्लक नं.........जिल्ला..........................अंचल.................फोन ....

६. **व्यवसाय सम्बन्धी विवरण:**

सम्बन्धित व्यवसायमा तालिम लिएको अवधि	सम्बन्धित व्यवसायमा काम गरेको अवधि	बैदेशिक रोजगारबाट फर्केको भए
संस्थाको नाम: वर्ष .... महिना:..........(.......... घण्टा)	संस्थाको नाम: वर्ष .... महिना:	देश र संस्थाको नाम: पासपोर्ट नं.: काम गरेको वर्ष .... महिना: ....

७. सीप परीक्षणमा सामेल हुंदा रोजगारको अवस्था: छ ( ), छैन ( ) भएमा क) स्वरोजगार ख) स्वदेशी रोजगार ग) बैदेशिक रोजगार

८. यस अधि सीप परीक्षण दिएको छ ( ), छैन ( ), दिएको भए व्यवसाय.. तह...............

परीक्षण मिति...................... केन्द्र.. उर्त्तिण भएको भए : सैद्धान्तिक ( ) प्रयोगात्मक ( )

पंजीकरण संख्या.......................................सीप क्रमाङ्..

९. यदि बैदेशिक रोजगारीमा जाने इच्छा भएमा जाने मुलुकको नाम : ....

१०. उल्लेखित विवरण वेबपेजमा राख्न मेरो पूर्ण मन्जूरी रहने छ।

११. उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, झुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

....

मिति निवेदक

सीप परीक्षण दस्तुर रु.: .... रसिद नं:............... मिति:.................	• उल्लेखित लेखिएको विवरण रुजु गरी हेर्दा निवेदक परीक्षण दिन योग्य/अयोग्य देखिएकोले निजको दरखास्त फाराम स्वीकृत/अस्वीकृत लागि सिफारिश गर्दछु। • फाराम अस्वीकृत भए कारण:...	.... सदस्य सचिव रा.सी.प. समिति
.... लेखा शाखा	.... सीप परीक्षण अधिकृत	

सम्पर्क फोन नम्बर: ०१६६३०१५३,०१६६३५६९९,०१६६३५१९५, ९८५११६३९६४, ९८५११२७०८० फ्याक्स: ०१६६३८३५१ र वेब: www.nstb.org.np