गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
पोखरा, नेपाल

चलानी नं.

पत्र संख्या:०८२/०८३

प्रथम पटक प्रकाशित मितिः २०८२/०८/१८

आर.पी.एल परामर्शकर्ता तथा मुल्यांकनकर्ता रिफ्रेसर तालिम (RPL Counsellor and Refresher Assessor Training) को लागि सूचना

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद, राष्ट्रिय सीप परिक्षण समिति (NSTB) र सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशको सहकार्यमा संचालन हुने पूर्व सिकाई मान्यता विधिको परामर्शकर्ता तथा मुल्यांकनकर्ता रिफ्रेसर (RPL counsellor and Assessor Refresher Training) तालिममा सहभागी हुन इच्छुक प्राविधिक व्यावसायिक विषयका मुल्यांकनकर्ताको तालिम लिई आइ.डी कार्ड (ID card) प्राप्त गरेका मुल्यांकनकर्ताहरुलाई तपसिलमा उल्लेख भए बमोजिम योग्यता पुगेका नेपाली नागरिकहरुले मिति २०८२/०९/०३ गते भित्र फारम पेश गर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

बिषय/पेशाहरु :-

क्र.स.	पेशा	तह	सेक्टर
१	वेल्डर	२	मेकानिकल इन्जिनियरिङ्ग
२	रेफ्रिजेरेसन एण्ड एयर कन्डीसनिंग	२	मेकानिकल इन्जिनियरिङ्ग
३	मोटरसाइकल मेकानिक	२	अटोमोवाइल इन्जिनियरिङ्ग
४	सेल मोबाइल फोन रिपेएर टेक्निसियन	२	इलेक्ट्रोनिक्स इन्जिनियरिङ्ग
५	कन्स्ट्रक्सन मेसन	२	सिभिल इन्जिनियरिङ्ग
६	टायल/मार्बल फिक्सर	१	सिभिल इन्जिनियरिङ्ग
७	बिल्डिंग पेन्टर	२	सिभिल इन्जिनियरिङ्ग
८	प्लम्बर	२	सिभिल इन्जिनियरिङ्ग
९	कम्प्युटर हाडवेयर र नेटवर्क टेक्निसियन	२	कम्प्युटर इन्जिनियरिङ्ग
१०	गार्मेन्ट फेब्रिकेटर	२	गार्मेन्ट फेब्रिकेटर

माथिका व्यावसायिक सेक्टर/पेशाहरुमा कम्तिमा एक पटक मूल्यांकनकर्ताका रुपमा सीप परिक्षण कार्यमा सहभागि भएका र गण्डकी प्रदेशमा बसोबास गर्ने वा हाल गण्डकी प्रदेशमा सम्बन्धित पेशामा कार्यरत एवं पेशा व्यवसाय गरिरहेका व्यक्तिहरुले मात्र गण्डकी प्रदेशमा हुने तालिमका लागि आवेदन दिन सक्नेछन् ।

तालिमका लागि आवश्यक योग्यता :-

१. प्राविधिक ब्याबसायिक बिषयमा स्नातक/ डिप्लोमा/ एस.एल.सी/एस.ई.ई. वा एस.एल.सि (SLC) उत्तीर्ण गरि सम्वन्धित पेसा /व्यवसायमा कम्तीमा तह २ को सीप परिक्षण प्रमाण पत्र प्राप्त गरेको,

२. कम्तीमा १ पटक सीप परिक्षण मुल्यांकनकर्ता (Assessor) वा ब्यबस्थापक (Manager) भई काम गरेको

Email: mosdgedu@gmail.com

चलानी नं.
पत्र संख्याः०८२/०८३

फारम साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु :-

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. शैक्षिक योग्यता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. मुल्यांकनकर्ता (Assessor) तालिमको प्रमाणपत्र र आई डी कार्डको प्रतिलिपि
४. मुल्यांकनकर्ता (Assessor) वा ब्यबस्थापक (Manager) भई काम गरेको नियुक्तिको प्रतिलिपि

फारम पेश गर्ने स्थान :-

१. सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशको कार्यलय, पोखरा (९८४६३४४५६७)
२. प्राविधिक शिक्षा तथा तालिम परिषद,गण्डकी प्रदेशको कार्यलय, मालेपाटन (९८६६३५४५९८)

तालिमका सर्तहरु

१. तालिममा सहभागी हुन चाहने व्यक्ति गण्डकी प्रदेशमा बसोबास वा कार्यरत हुनुपर्ने छ,
२. तालिमका लागि छनोट भएका सहभागीलाई टेलिफोन मार्फत जानकारी गरिने छ,
३. तालिम अवधि दैनिक ८ घण्टाका दरले ४ दिन पोखरामा हुनेछ,
४. तालिम अवधि भरि सक्रिय रुपमा सहभागी भै तालिम सम्पन्न गर्ने सहभागीलाई मात्र प्रमाणपत्र प्रदान गरिनेछ,
५. तालिम सम्पन्न भए पश्चात राष्ट्रिय सिप परिक्षण समिति वा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् प्रदेश कार्यालयले सिप परिक्षण परामर्श कार्यको लागि खटाएको जुनसुकै समयमा पनि उपलब्ध हुनु पर्ने छ
६. सम्बन्धित प्राविधिक, व्यावसायिक बिषय/पेशमा माथिल्लो योग्यता हासिल गरेकहरुलाई बिशेष प्राथमिकता दिइनेछ ।
७. छनौट भएका सहभागिहरुले तालिमको पहिलो दिन सक्कल कागजपत्रहरु तथा नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र, सीप परीक्षणको प्रमाणपत्र वा प्राविधिक विषयको शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र, कार्य अनुभवको पत्र, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट प्रदान गरिएको मूल्यांकनकर्ता ID, Assessors Training Certificate को प्रमाणित प्रतिलिपिहरु अनिवार्य रुपमा ल्याउनु पर्नेछ।
८. थप जानकारीको लागि मोबाइल न. ९८४२६४८०७९ वा ९८५७०३६३४८ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

आवेदन फाराम

RPL सीप परामर्शकर्ता तथा मूल्यांकनकर्ता रिफ्रेसर तालिम लिन चाहने मुल्यांकन कर्ताले पेश गर्ने आवेदन फारमको ढाँचा

प्रस्तुत बिषयमा सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयको मिति २०८२/०८/१८ गते प्रकाशित सूचना बमोजिम म...ले राष्ट्रिय सिप परिक्षण समिति, सानोठिमी भक्तपुरबाट सिप मुल्यानकर्ता तालिम लिइसकेको र.................................पेशामा RPL सीप परिक्षण परामर्शकर्ता तथा मूल्यांकनकर्ता रिफ्रेसर तालिम लिन इच्छुक भएकोले तालिममा सहभागी गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

निवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम थर :.. ....लिङ्गः......................

जात :...................................   सम्पर्क नम्बर :

इमेल :

स्थायी ठेगाना

प्रदेश :   जिल्ला :   स्थानीय तह:

वडा नम्बर: टोलः

बाबुको नाम थरः   आमाको नामः

हालको ठेगाना

प्रदेश :   जिल्ला :   स्थानीय तह:

वडा नम्बर: टोलः

योग्यता सम्बन्धी विवरण

सिप परिक्षण पास गरेको भए पेशा र तह : ....

क्र. स.	शैक्षिक योग्यता	शैक्षिक संस्था	उत्तीर्ण साल	कैफियत
१	एस एल सी /ए स इ ई /प्राबिधिक एस एल सी			
२	प्राबिधिक १२/डिप्लोमा/ प्रविणता प्रमाणपत्र			
३	प्राबिधिक स्नातक			
४	प्राबिधिक स्नाकोत्तर			

सिप मुल्यांकन सम्वन्धी विवरण

सिप मूल्यांकनकर्ता तालिम लिएको मिति ....देखि......................सम्म

सिप मूल्यांकनकर्ता परिचय पत्र नम्बर (ID card number):

हाल सम्म सिप मूल्यांकनकर्ता गरेको संख्या :........................

अनुभब सम्वन्धी विवरण

हाल संलग्न रहेको पेशा/ब्यवसायको नाम :

काम गरिरहेको संस्थाको नाम

जिल्लाः स्थानीय तहः वडा नम्बर :

कार्यरत रहेको अवधि ....देखि ....सम्म

जम्मा अनुभबः ....बर्ष ....महिना ....दिन

निवेदकको नाम

निवेदकको हस्ताक्षर

मिति :