

cf;dfg g]kfn
kl/of]hgf sfof{no, la/f6gu/
df]/+u lhNnf, sf]zL प्रb]z

छोटो अवधिको l;kd"ns tyf pwdlzNftf तालीम संचालनका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने

प्रस्तावना फारम

प्रस्तावना आवेदन फारम

1. संस्थाको नाम:
2. संस्थाको ठेगाना:
3. CTEVT सम्बन्धन प्राप्त मिति:
4. सम्पर्क व्यक्तिहरु:

क्र. सं	पद	मोवाइल नं.	ईमेल	कैफियत
१.				
२.				

5. हाल संचालन रहेका कार्यक्रमहरु(सबै कार्यक्रमहरुको विवरण)

- १.
- २.
- ३.

६. माग गरेका प्रस्तवित तालीम कार्यक्रमहरु:

- १.
- २.

७. तालीम दिने प्रशिक्षकको विवरण:

क्र.सं.	नाम	विषय	योग्यता	तालीम/TO T	कार्य अन्भव	कैफियत
१.						
२.						
३.						
४.						

८.तालीम शुरु हुने मिति:

९. विगत ३ वर्षमा तालीम लिएकाहरूको विवरण तथा रोजगारीको विवरण:

क्र.स.	तालीमको नाम	प्रशिक्षणको संख्या	सीप परीक्षणमा सम्मिलित संख्या	सीप परीक्षणमा उत्तिर्ण संख्या	रोजगारीको अवस्था	कैफियत
१.						
२.						
३.						

१०. संस्थामा उपलब्ध रहेका वर्कशप र **cf}hf/**हरूको विस्तृत विवरण

- १.
- २.
- ३.
- ४.

११. संस्थामा रहेका अन्य भौतिक संरचनाहरू(जग्गा, भवन, आदिको विस्तृत विवरण) :

- १.
- २.
- ३.

१२. संस्थाको विशेष केही भए उल्लेख गर्ने:

१३. प्रस्तावनाका साथ अनिवर्य रुपमा पेश गर्नु पर्ने कागजात हरु:

१. भौतिक पूर्वधार
२. मानव संसाधनको उपलब्धता
३. TOT तालीम /अनुभव

१४ . संस्थाले प्रमाणित गरेका कागजातहरू :

- १.
- २.
- ३
- ४.
- ५.
- ६.