



प.सं. : २०८०/०८१

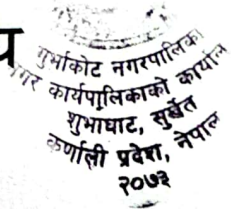
च.नं. : २६६५

गुर्भाकोट नगरपालिका

① ९८५८०६५९९९

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

शुभाघाट, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल



सीप विकास तालीमको आवश्यकता पहिचान सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०८१/०९/२४

यस नगरपालिकाको उद्योग तथा व्यवसाय प्रवर्द्धन शाखाको उपप्रमुख उद्यमशिलता विकास कार्यक्रमको लागी आगामी आर्थिक वर्षमा सीप विकास तालीम कार्यक्रमको योजना निर्माण गर्नु पर्ने भएकोले ईच्छुक गुर्भाकोटका स्थायी बासिन्दा/व्यक्तिहरुले आफूलाई आवश्यकता परेको सीपको क्षेत्र/विषय खुलाई आगामी वर्षको योजना तर्जुमा/कार्यक्रममा सहभागीता, सहयोग पुर्याउन हुन अनुरोध छ । मागमा आधारित सीप वा आवश्यकतामा आधारित सीप विकास तालीमबाट समय सापेक्ष सीपयुक्त जनशक्ति निर्माण हुने, स्वदेशमा नै स्वरोजगार, रोजगार, जनशक्ति खपत हुने सीपका क्षेत्रमा रोजगारी प्रवर्द्धन हुने, नतिजामूलक योजना तर्जुमामा महत्वपूर्ण योगदान गर्ने खालका नविनत्तम सोच/धारणा सहितको सुझावहरु यो सूचना प्रकाशन गरेको मितिले ३० (तीस) दिन भित्र दिनु हुन अनुरोध छ ।

तपसिल

सूचनासँग पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरु:

- (१) निवेदन ।
- (२) नागरीकताको प्रतिलिपी ।
- (४) अन्य केही कागजात भएमा सो पनि ।

बोधार्थ:

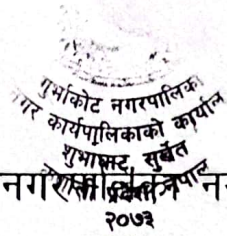
श्री सूचना प्रविधि शाखा website मा upload गरिदिनुहुन ।

(Handwritten signature)
२०८१/०९/२४

पूर्ण बहादुर खत्री
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"सुख र समृद्धिको अटोट, समुन्नत गुर्भाकोट"

Website: www.gurbhakotmun.gov.np, Email: sktgurbhakotmun@gmail.com



2079/09/28

पूर्ण बहादुर खत्री
प्रशासकीय अधिकृत

गुर्भाकोट नगरपालिकाको कार्यालय
सुभाघाट, सुर्खेत

सीप आवश्यकता पहिचान फारम

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यु,

गुर्भाकोट नगरपालिका, सुर्खेत

तहाँ कार्यालयको मितिको सूचना अनुसार संचालन गरिने उपप्रमुख उद्यमशिलता विकास कार्यक्रम अन्तरगत संचालन गरिने सीप विकास तालीमका लागि गुर्भाकोट नगरपालिका वडा नं..... को वासिन्दा म ले विषयको सीप विकास तालीम लिई उद्योग व्यवसाय,स्वरोजगार,रोजगार गर्न ईच्छुक भएकोले नेपाली नागरीकताको प्रतिलिपी सहित यो सूचना फारम भरी बुझाएको छु ।

(१) निवेदकको नाम, थर:

(२) बाबु/बाजेको नाम:

(३) पति / पत्नीको नाम:

(४) शैक्षिक योग्यता:

(५) ठेगाना: (क) स्थायी ----- (ख) अस्थायी सम्पर्क नम्बर:

(६) उमेर:

(७) लिंग: महिला/पुरुष

(८) विवाहित/अविवाहित /एकल

(९) पेशा:

(१०) परिवार संख्या:

(११) परिवारको पेशा:

(१२) तालीम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/ नसक्ने: सक्ने भए कति सम्म-----

(१३) यस अघि कुनै तालीम लिनु भएको भएको छ/छैन -----

तालीम लिएको भए

(क) तालीम दिने संस्था/ कार्यालयको नाम:

(ख) तालीमको विषय:

(ग) तालीम प्राप्त सीपको सदुपयोग भएको छ/छैन

(घ) तालीम विना कुनै सीप जानेको भए उल्लेख गर्ने

(ङ) यो तालीम आवश्यक पर्नुको कारण:.....

अन्य थप सुझाव/सल्लाह भएमा

माथि उल्लेखित विवरणहरु ठीक दुरुस्त छन् ।

सूचनादाताको सही:

मिति: