



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

सीप परीक्षण मुल्याङ्कनकर्ता (Skill Test Assessor) तालीमको लागि दरखास्त फारम



श्रीमान् निर्देशक ज्यू

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट सञ्चालन गरिने सीप परीक्षण मुल्याङ्कनकर्ता (Skill Test Assessor) तालीममा सम्मिलित हुन इच्छुक भएकोले मैले प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता, तालीम/अनुभव तथा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु थान- यसै साथ संलग्न राखि निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

१. निवेदकको पुरा नाम थर :

२. जन्म मिति :

३. स्थायी ठेगाना:

४. पत्रचार गर्ने ठेगाना :

५. समर्पक टेलिफोन नम्बरहरु : (क) (ख) मोबाईल न.:

६. ईमेल :

७. सीप परीक्षण उर्तिण भएको भए व्यवसायको नाम: तह: उर्तिण मिति:

८. तालीममा सहभागी हुन चाहेको जिल्ला:

९. मिति :

१०. शैक्षिक योग्यता:

क्र. स.	उपाधि	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना	उर्तिण वर्ष	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

११. तालीम:

क्र. स.	तालीम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	तालीमको नाम	तालीमको अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

१२. कार्य अनुभवको विवरण

क्र. स.	कार्यरत संस्थाको नाम र ठेगाना	पद	अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, भुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

निवेदकको दस्तखत:

मिति:

नोट : दरखास्त फारम साथ उल्लेखित विवरणहरुको प्रतिलिपि पेश नभएमा छनौट प्रकृयामा संलग्न गरिने छैन।

कार्यालयको तर्फबाट

यस दरखास्त फारम साथ निवेदकले तल उल्लेखित प्रमाणित प्रतिलिपिहरु बुझाएको प्रमाणित गर्दछु ।

क) शैक्षिक योग्यता / सीप परीक्षण उर्तिण प्रमाण पत्र थान -

ख) तालीमको प्रमाण- पत्र थान -

ग) अनुभवको प्रमाण- पत्र थान -

घ) नागरिकताको प्रमाण- पत्र प्रतिलिपि -

प्रमाणित गर्ने राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट तोकिएको व्यक्ति / कर्मचारी

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

निवेदक श्री / सुश्री / श्रीमती..... राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट सञ्चालन हुने सीप परीक्षण मूल्याङ्कनकर्ता तालीममा सहभागी हुन दिएको आवेदन फाराम स्वीकृत गरिएको छ ।

स्वीकृत प्रदान गर्नेको नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

सीप परीक्षण व्यवस्थापक (Skill Test Manager) तालीमको लागि दरखास्त फारम



श्रीमान निर्देशक ज्यू

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट सञ्चालन गरिने सीप परीक्षण व्यवस्थापक (Skill Test Manager) तालीममा सम्मिलित हुन इच्छुक भएकोले मैले प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता, तालीम/अनुभव तथा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु थान- यसै साथ संलग्न राखि निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेका छु।

१. निवेदकको पुरा नाम थर :

२. जन्म मिति :

३. स्थायी ठेगाना :

४. पत्रचार गर्ने ठेगाना :

५. समर्पक टेलिफोन नम्बरहरु : (क) (ख) मोबाईल नं :

६. ईमेल :

७. सीप परीक्षण उर्तिण भएको भए व्यवसायको नाम: तह: उर्तिण मिति:

८. तालीममा सहभागी हुन चाहेको जिल्ला:

९. मिति :

१०. शैक्षिक योग्यता:

क्र. स.	उपाधि	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना	उर्तिण वर्ष	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

११. तालीम:

क्र. स.	तालीम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	तालीमको नाम	तालीमको अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

१२. कार्य अनुभवको विवरण

क्र. स.	कार्यरत संस्थाको नाम र ठेगाना	पद	अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, भुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

निवेदकको दस्तखत:

मिति:

नोट : दरखास्त फारम साथ उल्लेखित विवरणहरुको प्रतिलिपि पेश नभएमा छनौट प्रकृयामा संलग्न गरिने छैन ।

कार्यालयको तर्फबाट

यस दरखास्त फारम साथ निवेदकले तल उल्लेखित प्रमाणित प्रतिलिपिहरु बुझाएको प्रमाणित गर्दछु ।

क) शैक्षिक योग्यता / सीप परीक्षण उर्त्तिं प्रमाण पत्र थान -

ख) तालीमको प्रमाण- पत्र थान -

ग) अनुभवको प्रमाण- पत्र थान -

घ) नागरिकताको प्रमाण- पत्र प्रतिलिपि -

प्रमाणित गर्ने राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट तोकिएको व्यक्ति / कर्मचारी

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

निवेदक श्री / सुश्री / श्रीमती..... राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट सञ्चालन हुने सीप परीक्षण व्यवस्थापक तालीममा सहभागी हुने दिएको आवेदन फाराम स्वीकृत गरिएको छ ।

स्वीकृत प्रदान गर्नेको नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :