इमेल : mosdkailali07@gmail.com
५२६०५८ (स्वास्थ्य)
५२५२२० (उच्च शिक्षा)
५२७१६८ (जिन्सी)
एक्सटेन्सन नं. ५२५००९
एक्सटेन्सन नं. ५२७१०६

सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय

धनगढी, कैलाली

प.सं. ०७९।८०

मिति : २०७९/११/१७

सूचना। सूचना॥ सूचना॥।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस मन्त्रालयको श्रम तथा रोजगार शाखाको आ.व.२०७९/८० को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार डोटी जिल्लामा "उद्यमशिलता तथा बित्तिय साक्षरता विकास तालिम" संचालन गर्ने भएकोले सामाजिक, आर्थिक र शैक्षिक रुपमा पछि परेका उद्योग व्यवसाय संचालन गर्न ईच्छुक व्यक्ति, व्यवसाय विस्तार गर्न चाहने बेरोजगार युवाहरु, व्यवसायका सम्वन्धमा अनविज्ञ र स्वरोजगार हुन चाहने सीपयुक्त व्यक्तिहरुका लागि १० दिने "उद्यमशिलता तथा बित्तिय साक्षरता विकास तालिम" संचालन हुने भएकोले तपसिल बमोजिमको योग्यता पुगेको नेपाली नागरिकले दिपायल सिलगढी नगरपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रबाट आवेदन फारम प्राप्त गरी रु १० को टिकट टाँस गरी तोकिएको मिति भित्र आवेदन पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल

योग्यताः

न्युनतम शैक्षिक योग्यता : कम्तिमा आठ पास

सभागिको उमेर : १८ वर्ष पुरा भै ४५ बर्ष ननाघेको

सहभागी छनौट प्रकृया :अन्तर्वार्ता

आवश्यक सहभागी संख्या :२५ जना

आवेदन दिने अन्तिम मिति : २०७९/११/२७ गते सम्म

आवेदन दिने स्थानः दिपायल सिलगढी नगरपालिका रोजगार सेवा केन्द्र डोटी

अन्तरबार्ता हुने स्थान र तालिम संचालन हुने स्थान पछि जानकारी गराईनेछ।

संलग्न हुनु पर्ने कागजातः

१. शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान – १
२. नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान -१
३. तालिमको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान -१
४ रु.१० को टिकट टाँस गरिएको तालिम आबेदन फारम

थप जानकारीका लागि: यस मन्त्रालयको सम्पर्क नम्बर ९८५८४८८९५५ मा सम्पर्क गर्नु होला।

२०७९/११/१७

गणेश बहादुर सिंह
नि.प्रदेश सचिव

निमित्त प्रदेश सचिव

पासपोर्ट साईज
फोटो

सुदुरपश्चिम प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

धनगढी, कैलाली

उद्यमशिलता विकास तालिम आवेदन फारम

तहाँ मन्त्रालयवाट...मा मिति ....देखि ....सम्म संचालन हुने उद्यमशिलता तथा वित्तिय साक्षरता विकास तालिममा सहभागी भई तालिम पश्चात उद्योग व्यवसाय गर्ने ईच्छा भएकोले नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी सहित यो आवेदन पेश गरेको छु ।

१. निवेदकको नाम थरः

२. बुबा नाम :

३. पति वा पत्नीको नामः

४. शैक्षिक योग्यताः

५. ठेगानाः

क) स्थायीः

ख) अस्थायीः

(ग) सम्पर्क फोन नवर :

६. उमेरः

७. लिङ्ग : महिला / पुरुष

८. विवाहित / अविवाहित /एकल

९. पेशाः

१०. परिवार संख्याः

११. परिवारको पेशाः

१२. जाती :

१३. तालिम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने / नसक्नेः...........

१४. यस अघि कुनै तालिम लिनु भएको छ / छैन ....

लिएको भए :

१४. (क) तालिम दिने संस्था / कार्यालयको नामः

ख) तालिम विषय :

ग) तालिम अवधिः

घ) तालिम प्राप्त सीपको सदूपयोग भएको छ / छैन

ङ) तालिम प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी :

१५. तालिम विना कुनै सीप जानेको भए उल्लेख गर्ने ?

१६. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण :

तालिम पश्चात तालिम लिएको विषय अनुसार व्यवसाय संचालन गर्ने दृढ निश्चय गरेको छु ।

माथि उल्लेखित विवरणहरु ठिक दुरुस्त छन ।

नामः

ठेगाना :

दस्तखतः

मितिः