



के.आई.सिंह गाउँपालिका
K.I.Singh Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive

प.सं: २०८१/०८२

चलानी नं:



वायल, डोटी
Wayal, Doti
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल
Sudurpachim Province, Nepal

मिति:-२०८१/१२/१९

विषय: एडभान्स तालिम तथा सिप परिक्षणका लागि सूचिकरण हुने सम्बन्धी सूचना ।

उपर्युक्त विषय सम्बन्धमा गाउँपालिकाको पञ्चवर्षिय रोजगार रणनीति कार्यान्वयन तथा चालु आ.व. २०८१/०८२ को नीति तथा कार्यक्रम अनुसार हाल सम्म यस गाउँपालिका भित्र विभिन्न तालिम प्रदायक संघ संस्था र गाउँपालिकाबाट तपसिल बमोजिमका विभिन्न तालिम प्राप्त गरी बस्नु भएका व्यक्तिहरुको लागि सिपलाई थप परिस्कृत गरी व्यवसायिक सिप परिक्षण कार्यक्रममा सहभागि गराईने भएकाले निम्न बमोजिमका सिप प्राप्त गरेका व्यक्तिहरुले सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिन भित्र आफु बसोबास गरेको वडा कार्यालय वा रोजगार सेवा केन्द्रमा निवेदन पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तालिमको नाम

| | | | |
|----------------|------------------|----------------------|-----------------|
| १. सिलाई कटाई | २. हाते होजीयारी | ३. अचार बनाउने | ४. ब्यूटीपार्लर |
| ५. कपाल काट्ने | ६. ईलेक्ट्रिसियन | ७. म्यासन (मिस्त्री) | ८. अन्य |

आवश्यक कागजातहरु

- १) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- २) तालिम प्राप्त प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
- ३) व्यापार व्यवसाय दर्ता भए पान नम्बरको प्रतिलिपि ।
- ४) पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति ।
- ५) दक्षता सम्बन्धी अन्य कागजात भए सो को प्रतिलिपि ।

नोट:- थप जानकारीका लागि ९८६८७२८००४, ९८६८६७३७२४ र ९८४८७८२३२४ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।


विवेन्द्र सिंह साउद
रोजगार संयोजक


हिमाल डंगौरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हिमाल डंगौरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“व्यवसायिक र सिर्जनशील प्रशासन:विकास, समृद्धि र सुशासन”

“Email : kisingh.rm@gmail.com”

मिति:-२०८१/...../.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
के.आई.सिंह गाउँपालिका
वायल,डोटी ।

फोटो

विषय:- सूचीकृत गरीदिने बारे ।

उपर्युक्त विषय सम्बन्धमा त्यस कार्यालयको मिति २०८१/१२/१९ गतेको सूचना बमोजिम म एडभान्स तालिम तथा सिप परिक्षण कार्यमा सहभागि हुन ईच्छुक भएकोले देहाय बमोजिमका विवरण सहित आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी यो आवेदन पेश गर्दछु ।

१. व्यक्तिगत विवरण

| | | | |
|-----------------------|--------------|-----------|------------------|
| सहभागिको नाम थर | देवनागरिकमा | | |
| | अंग्रेजीमा | | |
| | नागरिकता नं. | | जारी मिति/जिल्ला |
| स्थायी ठेगाना | प्रदेश | | जिल्ला |
| | स्थानिय तह | | वडा नं. |
| | टोल | | लिङ्ग |
| | मोबाईल नं. | | ईमेल |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना | | | |
| बाबुको नाम | | आमाको नाम | |
| बाजेको नाम | | जन्म मिति | |

२. शैक्षिक योगता :-

३. तालिमको विवरण:-

४. हालको पेशा व्यवसाय:-

५. संलग्न कागजातहरु :-

- नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
- तालिम प्राप्त प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- व्यवसाय दर्ता भए पान नं. को प्रतिलिपी
- पासपोर्ट साईजको फोटो थान -१
- दक्षता सम्बन्धी अन्य कागजात भए सो को प्रतिलिपी

निवेदक

दस्ताखत:-.....
नाम:-.....
सम्पर्क नं.....
मिति:-.....