



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
उद्योग, पर्यटन तथा यात्रायात मन्त्रालय
उद्योग, वाणिज्य तथा उपभोक्ताको संरक्षण निर्देशनालय

घरेलू तथा पाना उत्पाद वार्तालय

फोन नं ०७९-५२०११२
९८५७०८६६५४

निःशुल्क तालिम सञ्चालन सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८२।०५।०३

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व. २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तपसिलमा उल्लेखित विभिन्न सेपमूलक तथा व्यावसायिक तालिम सञ्चालन गरिने हुँदा तालिम लिन इच्छुक उद्यमी तथा व्यक्तिहरूले यस कार्यालयमा उपस्थित भइ वा यस कार्यालयको इमेल ठेगाना csidbgulmi@gmail.com मार्फत यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र आवेदन पेश गर्नुहुन यसै सूचना माफित जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल:

क्र.स.	आयोजना तथा कार्यक्रमको नाम
१	Travel Agent तालिम ३९० घण्टे सीप परीक्षण समेत
२	General Cook तालिम ३९० घण्टे सीप परीक्षण समेत
३	आधारभूत मन्तेश्वरी तालिम ३९० घण्टे सीप परीक्षण समेत

प्रशिक्षार्थीको योग्यता, संख्या र छानौट तथा आवश्यक कागजात:

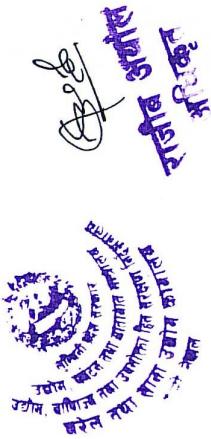
- ✓ १८ वर्ष उमेर पुरा भएको नेपाली नागरिक हुनुपर्ने । नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतीलिपि पेश गर्नुपर्ने ।
 - ✓ लुम्बिनी प्रदेशमित्र स्थायी रूपमा बसोबास गरेको हुनुपर्ने ।
 - ✓ प्रशिक्षार्थीले तालिममा सहभागिता जनाउन कार्यालयसम्बद्ध दिने निवेदनसाथ उक्त तालिम पक्षात निजले प्राप्त गर्ने सीप उपयोगको लागि व्यावसायिक योजना समेत पेश गर्नु पर्ने छ ।
 - ✓ क्र.सं. १ को तालिमको हकमा कम्तीमा कक्षा १२ उत्तीर्ण भएको तथा अंग्रेजी र हिन्दी भाषाको सामान्य ज्ञान भएको हुनुपर्ने ।
 - ✓ क्र.सं. २ को तालिमको हकमा होटल व्यवसाय गरेको वा सो सम्बन्धी आधारभूत ज्ञान भएकोलाई विशेष प्राथमिकता दिइने छ ।
 - ✓ क्र.सं. ३ को तालिमको हकमा कम्तीमा कक्षा १२ उत्तीर्ण भएको हुनुपर्ने ।
 - ✓ तालिमको लागि स्थानीय तहको सिफारिस पेश गर्नुपर्ने ।
 - ✓ आवश्यक संछाना भन्दा बढी आवेदन पेश भएमा यस कार्यालयले निर्धारण गरेको मापदण्ड वर्मोजिम प्रशिक्षार्थी छानौट गरिनेछ ।
- पुनर्शः - तालिम सञ्चालन हुने स्थान र सञ्चालनको मिति पछि प्रकाशन गरिनेछ ।
- अन्य प्रावधान स्वीकृत कार्यविधि अनुसार हुनेछ ।
 - प्रशिक्षार्थी आवेदन फाराम यसै सूचनासाथ संलग्न गरिएको छ साथै कार्यालयको website: <https://csidbgulmi.lumbini.gov.np/> वाट समेत उक्त फाराम प्राप्त गर्न सकिने व्यहेरा जानकारी गराइन्छ । थप जानकारीको लागि यस कार्यालयको टेलिफोन नं. ०७९-५२०११२ तथा ९८५७०८६६५४, ९८५७०८६४४, ९८५७०८६४४ र ९८५७०८६६५४ मा सम्पर्क गरी प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

प्रदेश सरकारको संच "समझ लाउनी : आत्मनिर्भर प्रदेश"

Web: <https://csidbgulmi.lumbini.gov.np/> Email: csidbgulmi@gmail.com

राजीव अर्याल
अधिकृत

प्रशिक्षार्थी आवेदन फारम



श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू
घेरलु तथा साना उद्योग कार्यालय, गुलमी ।
त्यस कार्यालयबाट सञ्चालन गरिने.....

तालिम कार्यक्रममा सहभागी होने इच्छा भएकोले मेरो व्यक्तिगत विवरण, शैक्षिक योग्यता र नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपिसहित यो निवेदन पेश गरेको छु । उक्त तालिममा सहभागी प्रशिक्षार्थीको रूपमा छुनौट भएको अवस्थामा तालिम सम्बन्धी सम्पूर्ण नियम पालना गर्ना मङ्गर छु ।

व्यक्तिगत विवरण

१. निवेदकको नाम, थर:
 २. ठेगाना: क) स्थायी:
ख) अस्थायी:
 ३. शैक्षिक योग्यता:
 ४. उमेर:
 ५. लिङ्गः पुरुष/महिला
 ६. विवाहित/अविवाहित
 ७. हालको पेशा:
 ८. परिवारको पेशा:
 ९. पारिवारिक स्वामित्वमा रहेको जग्गा:
 १०. यस भन्दा अधि कुनै तालिम लिनु भएको छु ? लिएको भए
क) तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम:
ख) तालिमको विषय:
ग) तालिमको अवधि:
 ११. वार्षिक आमदानी:
 १२. यस भन्दा अधि कुनै तालिम लिनु भएको छु ? लिएको भए
क) तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम:
ख) ज्याला रोजगार
ग) घरायसी प्रयोजनका उपयोग
घ) व्यावसायिक उपयोग छैन ।
 १३. तालिम बिना कुनै सीप जानेको भए सो सीपको व्यावसायिक उपयोगको भएको छु/छैन ? उपयोग भएको भए सोको अवस्था ।
क) स्वरोजगार
ग) घरायसी प्रयोजनका उपयोग
घ) व्यावसायिक उपयोग छैन ।
 १४. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण:
 १५. लाक्षित कर्म वा समुदाय.....हो/होइन ।
- तालिम पक्षात तालिम लिएको विषय अनुसारको उच्चम/व्यावसाय संचालन गर्न दृढ निश्चय गरेको छु ।

आवेदकको सही

मिति: २०८२/...../.....