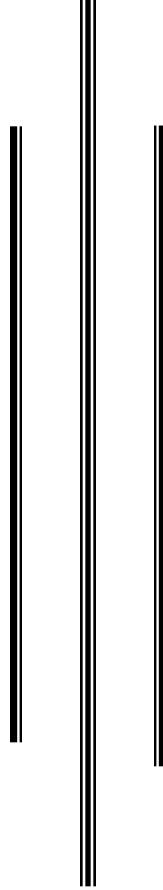


छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रमहरुको लागि पूर्वाधार निरिक्षण प्रतिवेदन फाराम



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

स्तर निर्धारण महाशाखा

सानोठिमी भक्तपुर ।

२०७३

नोट :- यस भित्र उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु पूर्वाधार निरिक्षणको समयमा तोकिएको ठाउँमा उल्लेख गरी भर्नु पर्नेछ ।

पूर्वाधार निरिक्षण प्रतिवेदन फाराम
(छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रमको लागि)

१. प्रस्तावित संस्थाको नाम : _____

२ संस्था रहने रजिष्टर्ड कार्यालयको ठेगाना : : _____

३. कार्यक्रम संचालन गर्न पूर्वाधार तयार गरेको स्थानको ठेगाना: : _____

टेलिफोन/फ्याक्स/ईमेल : _____

४ सम्पर्क व्यक्तिको नाम : _____

मोबाइल नं.: _____

५. संस्था दर्ता भएको कार्यालय (कम्पनी/जिल्ला प्रशासन/घरेलु/अन्य) : _____

६. व्यवस्थापन/सञ्चालक समितिको विवरण :

क्र.सं.	नाम , थर	ठेगाना	पद	योग्यता/तालीम	कैफियत

७. कर्मचारीहरु :

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता/तालीम	कैफियत

८. घर जग्गा सम्बन्धी विवरण :

(क) जग्गाको क्षेत्रफल/कम्पाउण्ड समेत :

(ख) घर भाडामा लिएको भए :

(ख) घरधनीको नाम :

(खा) घरधनीसंग भएको सम्भौता पत्र :

(खि) सम्भौता अवधि :

९. पूर्वधार, शैक्षिक सामाग्री, प्रयोगात्मक अभ्यास र ट्रेनर सम्बन्धी विवरण (प्रत्येक Sector को कार्यक्रमको लागि छुट्टा छुट्टै विवरण भर्नु पर्ने):

९.१ संस्थाले संचालन गर्न प्रस्ताव गरेको कार्यक्रमको क्षेत्र (Sector): _____

९.२ प्रस्तावित कार्यक्रमहरु :

क)

ख)

ग)

घ)

ङ)

च)

छ)

ज)

झ)

ञ)

९.४ प्रयोगात्मक अभ्यासको लागि आफ्नै वा सम्झौता गरिएका संस्थाहरुको विवरण (संस्थाको आफ्नै उद्योग, व्यवसाय, होटल, कृषि फारम आदि भएमा कैफियतको महलमा स्पष्ट गर्ने) :

क्र.सं.	सम्झौता गरिएको संस्थाको नाम र ठेगाना	कुन कुन कार्यक्रमको लागि	सम्झौता अवधि	संस्थाले गर्ने कार्य (उत्पादन, सेवा)	कैफियत

९.६ पूर्वाधार निरिक्षण कार्यदलको सिफारिस/टिप्पणी :

क) कार्यदल सदस्यको नाम :

पद :

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

ख) विज्ञको नाम :

पद :

योग्यता:

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

सम्पर्क फोन:

मिति :