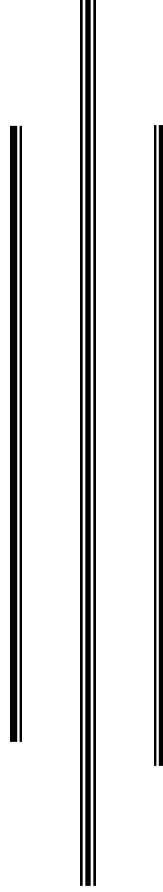


पूरुवाधर नररकुषण प्रतरवेदन फरररम

(प्रर.एस.एल.सी. सरहकर कुनरयर टेकुनरसरयन तहकर करर्यकरमहरुको लरगर)



प्ररररधरक शरकर तथर वुवरसरररक तरलीम पररषदु

सरतर नरधररण महरशरखर

सरनोठरमी डकुतुपर ।

नोट :- यस डरत्र उल्लेखरत सडुपूर्ण वरवरणहरु पूरुवाधर नरररकुषणको समयमर तोकुरएको ठरउँमर उल्लेख गरर डनु परनेछ ।

पूर्वाधार निरिक्षण प्रतिवेदन फाराम
(प्रा.एस.एल.सी. सरहका कार्यक्रमको लागि)

१. प्रस्तावित/संस्थाको नाम : _____

ठेगाना : क) जिल्ला : _____ ख) न.पा./गा.वि.स. : _____

ग) वडा नं. : _____ घ) टोल/गाउँ/शहर : _____

ड) टेलिफोन/फ्याक्स/ईमेल : _____

पत्राचार गर्ने ठेगाना : _____

२. कार्यक्रमको नाम : _____

अवधी : _____

३. प्रिन्सिपल/कार्यक्रम प्रमुखको नाम : _____

४. संस्था दर्ता भएको कार्यालयको नाम : _____

५. चालु शैक्षिक वर्षको स्विकृत बजेट रकम : _____

(सञ्चालक/व्यवस्थापन समितिको निर्णय)

क) कूल खर्च : _____

ख) कूल आम्दानी : _____

ग) प्रति प्रशिक्षार्थी शुल्क (कार्यक्रम अवधिभर) : _____

(ख) कर्मचारीहरु :

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता/तालीम	नियुक्ति पत्र	कैफियत

७. व्यवस्थापन/सञ्चालक समितिको विवरण :

क्र.सं.	नाम , थर	ठेगाना	पद	योग्यता/ताली म	कैफियत

नोट : स्थलगत निरिक्षणको समयमा उल्लेखित विवरणमा फरक भएमा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी समेत माग गरी फरक हुनाको कारण प्रतिवेदन/कैफियतमा उल्लेख गर्ने ।

(घ) फर्निचरहरुको विवरण :

क्र.सं.	फर्निचरको विवरण	संख्या	कहाँ प्रयोग गर्ने ?	कैफियत

(ङ) कार्यालय तथा कक्षा कोठामा प्रयोग हुने मेसिन उपकरणहरुको विवरण
(कम्प्युटर, फ्याक्स, प्रोजेक्टर आदि) :

क्र.सं.	नाम तथा विवरण	संख्या	कहाँ प्रयोग गर्ने ?	कैफियत

(च) पूर्वाधार निर्देशिकामा उल्लेख भए बमोजिम प्रशिक्षण कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आवश्यक सम्पूर्ण (ल्याब, कार्यशाला, कक्षा, प्रदर्शन कक्ष) सामग्रीहरुको विवरण :

सि.नं	विवरण/नाम	पूर्वाधार निर्देशिकामा उल्लेखित		संस्थामा भएको		कहाँ प्रयोग गर्ने ?	अवस्था	कैफियत
		संख्या	एकाई	संख्या	एकाई			

नोट : यो विवरण फाराममा नपूग भएमा थप गरी लेख्नु हुन ।

९. प्रयोगात्मक अभ्यास तथा कार्यगत तालीममा प्रशिक्षार्थीहरुलाई राख्न सहमति तथा सम्झौता गरेका संस्थाहरुको सूची :

सि.नं	संस्थाको नाम	ठेगाना	कैफियत

१०. यातायात, विद्युत, सञ्चार, खानेपानी सम्बन्धि व्यवस्था :

११. पूर्वाधार निरिक्षणको समयमा उपस्थित व्यक्तिहरु :
(कार्यदलका सदस्यहरु बाहेक)

सि. नं	नाम, थर	ठेगाना	संस्थाको नाम	पद	कैफियत

१२. माथी उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु निरिक्षणको समयमा दुरुस्त पाइएकोले ठिक साँचो हो भनि हामी तल उल्लेखित पूर्वाधार निरिक्षणमा संलग्न पदाधिकारीहरुले सहिछाप गरेका छौं ।

क) नाम :

पद :

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

ख) नाम :

पद :

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

ग) नाम :

पद :

संस्थाको नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

१३. पूर्वाधार निरिक्षण कार्यदलको सिफारिस :