



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

## बागमती प्रदेश कार्यालय

हेटौंडा, मकवानपुर

सामुदायिक विद्यालयमा प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम संचालन गरीरहेका विद्यालयहरूमा प्रयोगशाला स्थापना तथा विषयगत प्राविधिक प्रशिक्षकको तलवका लागी प्रस्तावना फाराम भर्ने बारेको जरुरी सूचना

(सूचना प्रकाशित मिति २०७९।०९।२४)

उपरोक्त सम्बन्धमा चालु आ.व. २०७९।८० को स्वीकृत बजेट तथा कार्यक्रममा व्यवस्था भए बमोजिम प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् बागमती प्रदेश अर्न्तगतका सामुदायिक विद्यालयमा प्रि-डिप्लोमा तथा डिप्लोमा तहको प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम संचालन गरी रहेका तथा परिषद्वाट प्रशिक्षणका लागी नियमित अनुदान प्राप्त नगरेका विद्यालयहरूलाई गुणस्तरीय प्रशिक्षणका लागी आवश्यक न्युनतम प्रशिक्षक तथा प्रशिक्षण निश्चितता गर्न चालु शैक्षिक शत्रमा विद्यालयमा सञ्चालीत कार्यक्रमको स्वीकृत भर्ना क्षमताको ५० प्रतिशत विद्यार्थी भएको विद्यालयहरूलाई अनुदान उपलब्ध गराउने व्यवस्था भए अनुसार यस प्रदेश कार्यालयको वेवसाईट [ctevt.bagmati.org.np](http://ctevt.bagmati.org.np) राखिएको संलग्न ढाँचा बमोजिमको प्रस्तावना फाराम भरी यो सूचना प्रकाशित मितिले १५ दिन भित्र यस प्रदेश कार्यालयमा बुझाउन हुन सूचित गरिन्छ ।

निर्देशक

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्  
बागमती प्रदेश कार्यालय  
हेटौडा, मकवानपुर

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्बाट सम्बन्धन/स्वीकृति प्राप्त गरी सामुदायिक/साभेदारी विद्यालय/शिक्षालयमा प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम संचालन गरिरहेका र ताकिएको कोटाको न्यूनतम ५०% विद्यार्थी भएका सामुदायिक/साभेदारी विद्यालय/शिक्षालयहरूमा गुणस्तरीय प्रशिक्षणका लागि आवश्यक न्यूनतम प्रशिक्षक तथा प्रशिक्षण सामग्रीको सुनिश्चितता गर्न आ.व. २०७९/०८० को स्वीकृत कार्यक्रम तथा बजेटमा व्यवस्था भए अनुसार कार्यक्रम संचालन अनुदान प्राप्त गर्नको लागि पेश गरेको दरखास्त फाराम ।

१. विद्यालय सम्बन्धी विवरण:

क. विद्यालयको नाम:		
ख. ठेगाना:	प्रदेश:	वडा नं.:
	जिल्ला:	फोन नं.:
ग. स्वीकृत कार्यक्रमको विवरण:	गाउँपालिका/नगरपालिका:	सम्पर्क व्यक्तिको मोबाइल नं.:
	सदरमुकामबाट.....किलोमिटर ..... तर्फ	इमेल:
	मुख्य सडकबाट ..... किलोमिटर भित्र	फ्याक्स:

घ. विद्यालयमा प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम संचालन शुरु भएको वर्ष:	
---	--

ड. प्राचार्यको नाम र फोन नं.	
------------------------------	--

च. विद्यालय व्यवस्थापन समितिका अध्यक्षको नाम र फोन नं.:	
---	--

छ. विद्यालयको खाता रहेको बैंक अंग्रेजी Capital Letter मा नाम र खाता नम्बर	
---	--

ज. विद्यालयको पान नं.	
-----------------------	--

झ. २०७९ आषाढ मसान्त सम्मको बैंक मौजात रहेको बैंकबाट प्रमाणित कागजात	रु.
---	-----

ञ. चालु आर्थिक वर्षको अनुमानित बजेट विद्यालयको आफ्नै आम्दानी : अनुदान स्वरूप प्राप्त आम्दानी :	गत वर्षको कुल आम्दानी: ..... गत वर्षको कुल खर्च:.....
---	--

CTEVT बाट प्राप्त अनुदान सहयोग

सि.नं.	आ.व.	प्राप्त रकम	कैफियत

ट. परिषद् कार्यालय बाहेक अन्यत्रबाट प्राप्त अनुदान

विवरण	आर्थिक वर्ष २०७८/०७९ (रु.)	आर्थिक वर्ष २०७७/०७८ (रु.)
संघीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
स्थानीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
सांसद विकास कोषबाट प्राप्त अनुदान		

गैह सरकारी संस्था तथा अन्य		
----------------------------	--	--

२. भौतिक पुर्वाधारको अवस्था/विवरण

क्र.सं	विवरण	परिमाण	नाप	कैफियत
१.	जग्गाको उपलब्धता (क्षेत्रफल)			
२.	शिक्षण भवन			
३.	कक्षा कोठा			
४.	प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रमले प्रयोग गरेका कक्षा कोठा			
५.	विज्ञान प्रयोगशाला			
६.	पुस्तकालय			
७.	प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि कार्यशाला तथा शैक्षिक उपकरण			
८.	प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि जग्गा/जंगल			
९.	छात्रावास भवन (महिला/पुरुष)			
१०.	खाना तयार गर्न किचन (क्यान्टिन)			
११.	खानेपानीको व्यवस्था			
१२.	शौचालय			
१३.	खेल मैदान			
१४.	अडिटोरियम हल			
१५.	वैकल्पिक विद्युतीय व्यवस्था			
१६.	नजिकमा रहेको उद्योग र उक्त उद्योगसंग सहकार्य गर्न सक्ने अवस्था			
१७.	सम्बन्धित विषयमा प्रशिक्षण तथा प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि सहयोग लिन सकिने सरकारी कार्यालय			
१८.	नजिकमा रहेको अस्पताल र उक्त अस्पतालसंग सहकार्य गर्न सक्ने अवस्था			
१९.	थप केही भएमा			

संचालित कार्यक्रममा प्रति प्रशिक्षार्थी शुल्क विवरण :

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	शुल्क	कैफियत

३. सञ्चालित डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तहका कार्यक्रमहरूको अवस्था/विवरण:

क्र.सं.	कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको वर्ष	कार्यक्रममा भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीको संख्या	जम्मा	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति (उत्तीर्ण भएको मात्र)
१				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा: पुरुष:
२				महिला: पुरुष:		महिला: पुरुष:
३				महिला: पुरुष:		महिला: पुरुष:
४				महिला: पुरुष:		महिला: पुरुष:

४. सञ्चालित प्रिडिप्लोमा तहका कार्यक्रमहरूको अवस्था/विवरण:

क्र.सं	कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको वर्ष	कार्यक्रममा भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीको संख्या	जम्मा	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति उत्तीर्ण भएको मात्र)
१				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा: पुरुष:
२				महिला: पुरुष:		महिला: पुरुष:
३				महिला: पुरुष:		महिला: पुरुष:

५. सञ्चालित छोटो अवधिका तालीम कार्यक्रमहरूको अवस्था/विवरण:

क्र.सं	तालीमको नाम	तालीम सञ्चालन भएको वर्ष	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति	जम्मा	कैफियत
			महिला: पुरुष:		
			महिला: पुरुष:		
			महिला: पुरुष:		

६. भौतिक पूर्वाधार थप गर्नुपर्ने भए त्यसको विवरण (स्वीकृत कार्यक्रमसंग सम्बन्धित पूर्वाधार)

क्र.सं	विवरण	परिमाण	अनुमानित लागत	कैफियत
१				
२				
३				

७. कार्यरत जनशक्तिको विवरण (प्राविधिक कार्यक्रमसंग सम्बन्धित मात्र)

क्र.सं	पद/जिम्मेवारी	नाम	योग्यता	सम्पर्क नम्बर
१.	प्रधानाध्यापक			
२.	कार्यक्रम संयोजक			
३.	प्रशिक्षक			
४.	प्रशिक्षक			
५.	प्रशिक्षक			
६.	प्रशिक्षक			
७.	प्रशिक्षक			
८.	सहायक प्रशिक्षक			
९.	सहायक प्रशिक्षक			
१०.	सहायक प्रशिक्षक			
११.	लेखापाल			
१२.	प्रशासन			

१३.	कार्यालय सहयोगी		
-----	-----------------	--	--

नोट: कार्यक्रममा संलग्न सम्पूर्ण जनशक्तिको विवरण अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

८. शैक्षिक उपलब्धी

सि.नं.	तह र कार्यक्रम	वर्ष/खण्ड	प्रशिक्षार्थी नतीजा		उत्तीर्ण प्रतिशत	
			यस वर्षको	हाल सम्मको	यस वर्षको	हाल सम्मको
१						
२						
३						

९. यस आ.व. मा गुणस्तरीय प्रशिक्षणको लागि आवश्यक पर्ने अनुदान सहयोगको विवरण (दिइएको Format अपुग भएमा आवश्यकता अनुसार थप हुन सक्ने)

सि.नं	विवरण/कार्यहरु/सामग्री	इकाई	दर	जम्मा रकम	कैफियत
१					
२					
३					
४					
५					
कुल जम्मा रकम					

१० यस आ.व. मा गुणस्तरीय प्रशिक्षणका लागि आवश्यक न्यूनतम प्रशिक्षकको तलब अनुदान विवरण

सि.नं.	प्रशिक्षकको नाम	पद	संलग्न कार्यक्रम	दर	रकम	बैंक खाता नं./पान नं.
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९						

११. लेखा परीक्षण प्रतिवेदन र विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय

विद्यालयले अधिल्लो आ.व. को लेखा परीक्षण प्रतिवेदनका साथै कार्यक्रम संचालन गर्न शीर्षकगत अनुदान माग गर्ने सम्बन्धमा व्यवस्थापन समितिको निर्णय पनि अनिवार्य पेश गर्नुपर्नेछ ।

उल्लेखित व्यहोरा सही सांचो भएको प्रमाणित गरिन्छ ।

दस्तखत :	दस्तखत :
नाम :	नाम :
प्रधानाध्यापक :	अध्यक्ष :

मिति :	मिति :
--------	--------

विद्यालयको छाप