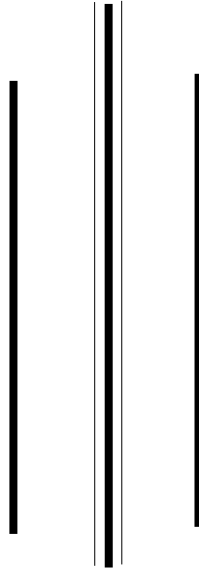


स्थलगत निरीक्षण प्रतिवेदन फाराम

## स्थलगत निरीक्षण प्रतिवेदन फाराम

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, कार्यालयबाट डिप्लोमाप्रमाणपत्र तह /  
(प्रस्ताव स्वीकृत भएका संस्थाहरूको लागि/कार्यक्रमको आवेदन)



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्  
सानोठिमी भक्तपुर

# प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

## स्थलगत निरीक्षण प्रतिवेदन फाराम

### निर्देशनः

यो फाराम शिक्षालयमा प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा कार्यक्रमहरूको (डिप्लोमा तथा प्रमाणपत्र तह) स्थलगत निरीक्षणको प्रतिवेदन तयार गर्नको लागि हो। स्थलगत निरीक्षण गर्ने विज्ञकर्मचारीले यो फाराममा भर्ना/पदाधिकारी/पने सम्पूर्ण विवरणहरू स्थलगत भ्रमण गरी कार्यस्थलमानै स्पष्टसँग भर्नुका साथै प्रमाणकोलागि आवश्यक पने अन्य कागजातहरू यसै फाराम साथ संलग्न गरी पञ्जिका समेत बनाई सम्बन्धित निकायमा तोकिएको समय भित्र पेश गर्नु पर्नेछ।

नोट :स्थलगत अध्ययन टोली र संस्था प्रमुखप्रतिनिधिहरू/ सबैले यो फारामको प्रत्येक पानामा हस्ताक्षर गर्नु पर्नेछ।

### प्रस्तावित संस्थाको विवरणः-

क. संस्थाको नाम :		निरीक्षण मिति :
ख. संस्थाको प्रकार :	<input type="checkbox"/> आंगिक <input type="checkbox"/> सामुदायिक <input type="checkbox"/> सरकारी/साझेदारी <input type="checkbox"/> निजी <input type="checkbox"/> अन्य .....	
ग. संस्था दर्ता भएको निकाय		
संस्था दर्ता भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र अधिल्लो आवको कर चुक्ता पत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने।		
घ. प्रस्ताव दर्ता नं.:		प्रस्ताव दर्ता मिति :
ङ. प्रस्तावित कार्यक्रम :		
च. प्रस्तावित कार्यक्रमको अवधी :		
छ. ठेगाना :	प्रदेश : जिल्ला: गाउँ पालिका नगर/पालिका: वडा नं. : पत्राचार गर्ने ठेगाना:	सम्पर्क व्यक्तिको नाम: सम्पर्क व्यक्तिको पद: सम्पर्क व्यक्तिको मोवाइल नं : . ई:फ्याक्स/मेल-

### क. संस्थाको भौतिक पूर्वाधार एवं सञ्चालनको प्रारूप

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार		कैफियत (छैन भने) के छैन उल्लेख-के गर्ने
		छ	छैन	
१.	प्रस्तावमा पेश भए बमोजिमको जग्गाभवन तथा अन्य पूर्वाधार , संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरूः • प्रस्तावमा तोकिए बमोजिमको जग्गा भवन तथा अन्य पूर्वाधारका प्रमाणका प्रतिलिपिहरू , • आधिकारीक लिखत			

### जग्गाको विवरण

क्र. सं.	जग्गा धनीको नाम	ठेगाना	कि(बर्ग मिटर) क्षेत्रफल/.न.	कैफियत


### भवनको विवरण

घरधनीको नाम:

कोठा संख्या :

क्र. सं.	कोठाको प्रयोजन	कोठाको क्षेत्रफल (साइज)	कैफियत

### ख. प्रस्तावित व्यवस्थापन सञ्चालक/समितिको प्रारूप तथा क्षमता

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार		कैफियत (छैन भने) के छैन उल्लेख-के गर्ने
		छ	छैन	
२.	प्रस्तावित व्यवस्थापन सञ्चालक समिति/ • सबै पदाधिकारीहरूको बायोडाटा र नागरिकताको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने।			

क्र. सं.	नाम	पद	शैक्षिक योग्यता पूर्वाधार निर्देशिकामा ) नभएको उल्लेख /तोकिए बमोजिम भए (गर्ने	कैफियत

### ग. प्रस्तावित प्रशिक्षकहरूको प्रारूप तथा क्षमता

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार		कैफियत (छैन भने) के छैन उल्लेख-के गर्ने
		छ	छैन	
३.	कार्यक्रम सञ्चालनको लागि तोकिए बमोजिम प्रशिक्षकहरू सबैको न्यूनतम योग्यता			

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार		कैफियत (छैन भने) के छैन उल्लेख-के गर्ने
		छ	छैन	
	पुगेको। <ul style="list-style-type: none"> <li>सम्बन्धित परिषद्को प्रमाणपत्रका साथै न्यूनतम योग्यता पुष्टीहुने प्रमाणपत्र संलग्न गर्ने</li> <li>सवै प्रशिक्षकहरूको बायोडाटा र नागरिकताको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने।</li> </ul>			

क्र. सं.	नाम	पद	शैक्षिक योग्यता पूर्वाधार निर्देशिकामा ) नभएको उल्लेख /तोकिए बमोजिम भए (गर्ने	कैफियत

#### घ. प्रस्तावित प्रशासनिक कर्मचारीहरूको प्रारूप तथा क्षमता

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार		कैफियत (छैन भने) के छैन उल्लेख-के गर्ने
		छ	छैन	
४.	प्रशासनिक कर्मचारीहरूको सबैको न्यूनतम योग्यता पुगेको। <ul style="list-style-type: none"> <li>न्यूनतम योग्यता पुष्टीहुने प्रमाणपत्र संलग्न गर्ने</li> <li>सवै प्रशासनिक कर्मचारीहरूको बायोडाटा र नागरिकताको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने।</li> </ul>			

क्र. सं.	नाम	पद	शैक्षिक योग्यता पूर्वाधार निर्देशिकामा ) नभएको उल्लेख /तोकिए बमोजिम भए (गर्ने	कैफियत

#### ड. कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन प्रक्रियाको प्रत्याभुति

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार		कैफियत (छैन भने) के छैन उल्लेख-के गर्ने
		छ	छैन	



सं.		संख्या	(अकुपेन्सी)	

## स्थलगत अध्ययन टोलीको प्रतिवेदन/सारांश

प्रस्तावित संस्थाको नाम र ठेगाना:

सम्पर्क व्यक्तिको नाम:

ई:मेल-

सम्पर्क व्यक्तिको पद:

सम्पर्क व्यक्तिको मोवाईल नं : .

क्र. सं.	आधारविवरण/	प्रस्तावमा उल्लेख भए बमोजिम		कैफियत
		छ	छैन	
क.	संस्थाको भौतिक पूर्वाधार एवं सञ्चालनको प्रारूप			
ख.	प्रस्तावित व्यवस्थापनसञ्चालक समितिको प्रारूप तथा क्षमता/			
ग.	प्रस्तावित प्रशिक्षकहरूको प्रारूप तथा क्षमता			
घ.	प्रस्तावित प्रशासनिक कर्मचारीहरूको प्रारूप तथा क्षमता			
ङ.	कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन प्रक्रियाको प्रत्याभुति			
च.	प्रयोगात्मक प्रशिक्षण तथा अभ्यासको लागि प्रयोग गरिने अन्य संस्थाहरूको प्रारूप तथा क्षमता			

नोट:

- उपरोक्त आधारभए प्रकृया अगाडि वढाउन सिफारिस गर्ने "छ" विवरणहरू सवैमा/।
- यदि कुनै आधारविवरण/मा भए "छैन"प्रकृया अगाडि नवढाउन सिफारिस गर्ने।

स्थलगत अध्ययन टोलीको टिप्पणी:-

.....

.....

.....

## स्थलगत अध्ययन टोली र संस्था प्रमुखप्रतिनिधिहरूको विवरण/

स्थलगत निरीक्षण टोलीको विवरण	संस्था प्रमुखप्रतिनिधि/
टोली प्रमुखको नाम तथा हस्ताक्षर: पद तथा श्रेणी: कार्यरत कार्यालयमहाशाखा/ सम्पर्क फोन नं.:	नाम तथा हस्ताक्षर: पद तथा श्रेणी: कार्यरत कार्यालय/संस्था सम्पर्क फोन नं.:
टोली सदस्यको नाम तथा हस्ताक्षर: पद तथा श्रेणी: कार्यरत कार्यालयमहाशाखा/ सम्पर्क फोन नं.:	नाम तथा हस्ताक्षर: पद तथा श्रेणी: कार्यरत कार्यालय/संस्था सम्पर्क फोन नं.:

विषयविज्ञको नाम तथा हस्ताक्षर: पद तथा श्रेणी: कार्यरत कार्यालयमहाशाखा/ सम्पर्क फोन नं.:	नाम तथा हस्ताक्षर: पद तथा श्रेणी: कार्यरत कार्यालय/संस्था सम्पर्क फोन नं.:
--	---