



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय
सामाजिक विमर्श
बेसिंशहर, लमजुङ

प:स ०८१/०८२

च न ९७

मिति: २०८१/०७/१२

श्री वेसिंशहर नगरकार्यपालिकाको कार्यालय,
वेसिंशहर नगरपालिका,
वेसिंशहर, लमजुङ।

वेसिंशहर न. पा., लमजुङ
दर्ता नं.: ६६९
मिति: २०८१/०७/१२

विषय: जानकारी सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा यस सामाजिक विकास कार्यालय, लमजुङद्वारा चालु आ.व. २०८१/८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार सीप मूलक तालिम प्रथम पटक मिति २०८१/०७/११ मा प्रकाशित ७ दिने निःशुल्क तालिम संचालन सम्बन्धी सूचना यसै पत्र साथ संलग्न राखी पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ।

Handwritten signature and text:
मिति: २०८१/०७/१२

Handwritten signature:

मिता कुमारी थापा
कार्यालय प्रमुख

मिता कुमारी थापा
कार्यालय प्रमुख



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय
लमजुङ्ग
बेसिंहशहर, लमजुङ्ग

निःशुल्क तालिम संचालन सम्बन्धी सूचना
प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८१/०७/११

यस कार्यालयको चालु आ.व. २०८१/८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मागका आधारमा महिला तथा यौनिक अल्पसंख्यक समुदायका लागि सिपमुलक तालिम संचालन गर्ने कार्यक्रम भएको हुँदा निर्धारित योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले मिति २०८१ कात्तिक २३ गते भित्र कार्यालय खुल्ने समय सम्म आवेदन फर्म भरेर पेश गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । थप जानकारीको लागि सामाजिक विकास कार्यालय, लमजुङ्गको फोन नं. ९८५६०४५५३४, ९८५६०७४६७८, ०६६-५९०६७८ मा सम्पर्क राख्न सक्नु हुनेछ ।

तपशिल

क्र.सं.	तालिमको नाम	संख्या	तालिमको अवधि	आवश्यक योग्यता/उद्देश्य	आवेदकको उमेर	तालिम संचालन हुने स्थान	आवेदन फर्म पाइने स्थान	अन्तर्वार्ता हुने मिति
१	वेसिक व्यूटि पार्लर तालिम	१० जना	३ महिना / ३९० घण्टा	कक्षा १० उतिर्ण (SLC / SEE)	१८ वर्ष पुरा भइ ४० वर्ष ननाघेको	वेसिंहशहर	सामाजिक विकास कार्यालय, लमजुङ्ग।	अन्तर्वार्ताको मिति पछि तोकिनेछ।
२	ड्राइभिङ तालिम (स्कुटर)	१२ जना	१ महिना	-	१८ वर्ष पुरा भइ ४० वर्ष ननाघेको	वेसिंहशहर	सामाजिक विकास कार्यालय, लमजुङ्ग।	अन्तर्वार्ताको मिति तोकिनेछ।

आवेदन फर्म सहित संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

(Signature)
२९/६/१९

मिता कुमारी थापा
कार्यालय प्रमुख

(नोट: तालिम लिए पश्चात सोही तालिम सँग सम्बन्धित पेशा व्यवसाय वा उद्यम संचालन गर्नु पर्नेछ।)



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय
लमजुङ्ग

तालिम आवेदन फाराम

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू,
सामाजिक विकास कार्यालय, लमजुङ्ग ।
महोदय,

मिति :

तहाँ कार्यालय बाट मिति २० / / देखि..... न.पा./गा.पा. वडा नं..... मा
संचालन गरिने विषयको तालिममा भाग लिई उद्योग
व्यवसाय गर्न इच्छा लागेकोले नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि सहित यो आवेदन फाराम भरी बुझाएको छु । उक्त
कार्यक्रममा सक्रिय र नियमित रूपमा सहभागी भएको कार्यक्रम पश्चात उद्योग व्यवसाय संचालन गर्ने प्रतिवद्ध रहेको
हुँदा कार्यक्रममा सहभागी हुने मौका प्रदान गरी दिन अनुरोध गर्दछु ।

१. निवेदकको नाम, थर :

२. बाबुको नाम

३. पति वा पत्नीको नाम :

४. शैक्षिक योग्यता

५. ठेगाना :

क) स्थायी :

ख) अस्थायी :

ग) सम्पर्क टेलिफोन नं.

६. उमेर

७. लिङ्ग : पुरुष/महिला

८. विवाहित/अविवाहित/एकल :

९. पेशा :

१०. परिवार संख्या :

११. परिवारको पेशा :

१२. तालिम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/नसक्ने.....

१३. यस अघि कुनै तालिम लिनु भएको छ/छैन

लिएको भए

१३.१ तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम :

१३.२ तालिम विषय :

१३.३ तालिम अवधि :

१३.४ तालिम प्राप्त सीपको सदुपयोग भएको छ/छैन ?

१४. तालिम बिना कुनै सीप जानेको भए उल्लेख गर्ने ।

१५. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण :

तालिम पश्चात तालिम लिएको विषय अनुसारको व्यवसाय संचालनगर्ने दृढ निश्चय गरेको छु ।
माथि उल्लेखित विवरणहरू ठीक दुरुस्त छन् ।

आवेदकको सही