



नारायण नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
नयाँबजार, दैलेख
कर्णाली प्रदेश, नेपाल।



पत्रसंख्या : ०८१/०८२
च.नं. :

विषय:- सीप परीक्षण आवेदन फारम भर्ने सम्बन्धी सूचना।

प्रस्तुत विषयमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालीम परिषद् CTEVT कर्णाली प्रदेश कार्यालयको मिति २०८१/०९/१९ गते प्रकाशित सूचना बमोजिम पूर्व सिकाईको मान्यता (Recognition of prior learning RPL) विधि अनुसार कार्यान्वयन हुने विभिन्न पेशाका एकाईगत (Unit-based) सीप परीक्षण कार्यक्रम कर्णाली प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालय, नेपाल व्यवसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना र नारायण नगरपालिकाको लागत साभेदारीमा सहूलियत शुल्कमा संचालन हुने हुँदा सहभागी हुन चाहाने स्वदेशी वा वैदेशिक रोजगारबाट अनुभव प्राप्त तथा सीपयुक्त नारायण नगरपालिका निवासी नागरीकहरूबाट तर्पसिलका पेशा व्यवसायमा फारम भरी रोजगार शाखा नारायण नगरपालिकामा तर्पसिलका पेशामा आवेदन फारम पेश गर्न सम्बन्धित सबैलाई जानकारीका साथ अनुरोध छ।

तर्पसिल:-

१. आवेदन फारम बुझाउने अन्तिम मिति : २०८१/१०/१९
२. आवेदन फारम पाइने स्थान : नारायण नगरपालिकाको कार्यालय दैलेख
३. आवेदन फारम बुझाउने स्थान : नारायण नगरपालिकाको कार्यालय दैलेख
४. आवेदन तथा रजिष्ट्रेशन शुल्क : २७०
५. परीक्षण हुने व्यवसाय र तह

सि.नं.	पेशा	तह	कैफियत
१.	कन्ट्रक्सन मेसन	२	
२.	प्लम्बर	२	
३.	विल्डिङ पेन्टर	२	
४.	कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्नीसीयन	२	

श्री सूचना प्रविधि अधिकृत Website / Facebook page मा Upload गर्नुहुन।

पदम बहादुर सापकोटा
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

e-mail: ito.narayanmun@gmail.com | website: <https://www.narayanmun.gov.np>

सि.नं _____



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति
सीप परीक्षणको लागि दरखास्त फारम



कार्यालय प्रयोजनको लागि

पंजीकरण संख्या / (Reg.No)

पंजीकरण मिति / (Reg.Date)

सीप क्रमाङ्क / (Skill Symbol No)

परीक्षण किसिम

नियमित

प्रायोजित

फोटो

श्रीमान् सदस्य सचिवज्यू,

त्यस समितिबाट मिति..... मा लिइने सीप परीक्षणमा सम्मिलित हुन मेरो नागरिकता, परीक्षण दिने व्यवसाय सम्बन्धी तालीम/अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपिहरू र दुई प्रति फोटो संलग्न गरी परीक्षण दस्तुर बुझाई निम्न विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु। नियमानुसार परीक्षणमा सहभागी हुन पाउं।

व्यवसाय तह: परीक्षण केन्द्र:.....

१. निवेदकको पूरा नाम थर :

२. अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा नाम थर :

जन्म मिति: (विक्रम सम्बतमा) २०..... साल महिना गते (इस्वी सन्मा) २०..... साल महिना गते

लिंग: पुरुष/महिला/अन्य जातिगत समूह: दलित जनजाती अन्य नागरिकता:

प्रमाणपत्र नं.:

जारी जिल्ला:..... मिति:.....

३. बाबुको पूरा नाम, थर: देवनागरीमा

बाबुको पूरा नाम, थर: अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा

४. निवेदकको स्थायी ठेगाना:

नेपालीमा: गा.पा./न.पा./महा.न.पा..... वडा..... ब्लक नं..... जिल्ला..... अंचल.....

अंग्रेजीमा: RM/NM..... Ward No..... Block No..... District..... Zone.....

५. पञ्चाचार गर्ने ठेगाना: गा.पा./न.पा./महा.न.पा..... वडा..... ब्लक नं..... जिल्ला..... अंचल..... फोन.....

६. व्यवसाय सम्बन्धी विवरण:

सम्बन्धित व्यवसायमा तालिम लिएको अवधि	सम्बन्धित व्यवसायमा काम गरेको अवधि	वैदेशिक रोजगारबाट फर्केको भए
संस्थाको नाम: वर्ष महिना:..... (..... घण्टा)	संस्थाको नाम: वर्ष महिना:	देश र संस्थाको नाम: पासपोर्ट नं.: काम गरेको वर्ष महिना:

७. सीप परीक्षणमा सामेल हुंदा रोजगारको अवस्था: छ (), छैन () भएमा क) स्वरोजगार ख) स्वदेशी रोजगार ग) वैदेशिक रोजगार

८. यस अघि सीप परीक्षण दिएको छ (), छैन (), दिएको भए व्यवसाय..... तह.....

परीक्षण मिति..... केन्द्र..... उत्तिर्ण भएको भए : सैद्धान्तिक () प्रयोगात्मक ()

पंजीकरण संख्या..... सीप क्रमाङ्क.....

९. यदि वैदेशिक रोजगारीमा जाने इच्छा भएमा जाने मुलुकको नाम :

१०. उल्लेखित विवरण वेबपेजमा राख्न मेरो पूर्ण मन्जूरी रहने छ।

११. उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, भुटा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

मिति

निवेदक

सीप परीक्षण दस्तुर रु.:	<ul style="list-style-type: none"> उल्लेखित लेखिएको विवरण रजु गरी हेदा निवेदक परीक्षण दिन योग्य/अयोग्य देखिएकोले निजको दरखास्त फाराम स्वीकृत/अस्वीकृत लागि सिफारिश गर्दछु। फाराम अस्वीकृत भए कारण:..... 	सदस्य सचिव रा.सी.प. समिति
रसिद नं.:..... मिति:.....		
..... लेखा शाखा सीप परीक्षण अधिकृत	



सीप परीक्षणको आवेदन आह्वान सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति २०८१/०९/१९

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (National Skill Testing Board-NSTB) बाट स्वीकृत राष्ट्रिय व्यावसायिक सीप प्रमाणिका अनुसार, कर्णाली प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास मन्त्रालय, नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना र स्थानीय तहको लागत साझेदारीमा सहूलियत शुल्कमा सञ्चालन हुने भौचर प्रणालीमा आधारित पूर्व सिकाइको मान्यता (Recognition of Prior Learning-RPL) विधि अनुसार तपसिलका पेशाका इकाइगत (Unit-Based) सीप परीक्षणमा सहभागी हुन चाहने स्वदेश वा वैदेशिक रोजगारीबाट अनुभव प्राप्त तथा सीपयुक्त नेपाली नागरिकहरूबाट सम्बन्धित स्थानीय तहमा रहेका तपसिल बमोजिमका पेशा/व्यावसायमा फाराम भरी तोकिएका संकलन केन्द्रहरूमा आवेदन फाराम पेश गर्न सम्बन्धित सबैलाई जानकारी गराइन्छ।

तपसिल:

क. फाराम संकलन केन्द्रहरू

क्र.स.	आवेदन फाराम संकलन केन्द्रहरू	सम्पर्क व्यक्ति	सम्पर्क नम्बर
१.	प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् कर्णाली प्रदेश, प्रदेश कार्यालय, वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत	०८३-५२१८८५, ०८३-५२३५४५	
२.	नौमुले गाउँपालिकाको कार्यालय, नौमुले बजार, दैलेख	सन्दिप विक	९८५८०८८१७०
		हिमाल ध्वज मल्ल	९८६८२३२९८१
३.	नारायण नगरपालिकाको कार्यालय, दैलेख बजार, दैलेख	नविन कुमार केसी	९८५८०५१४७५
		डम्बर बहादुर विस्ट	९८६६२०७९६३
४.	डुंगेश्वर गाउँपालिकाको कार्यालय, डाँडापराजुल, दैलेख	कर्ण शाही	९८४७०९४२९०
		नन्द राज रेग्मी	९८६८००५६०२
५.	गुराँस गाउँपालिकाको कार्यालय, गुराँसे, दैलेख	बखत थापा	९८६६७२७९९७
		हृदय राज शाही	९८६६१७५१३८
६.	चौकुने गाउँपालिकाको कार्यालय, गुटु सुर्खेत	कमल कृष्ण जैशी	९८५११०५४५७
		आशा कुमारी बुढामगर	९८४८०४०४२४
७.	पंचपुरी नगरपालिकाको कार्यालय, बाबियाचौर, सुर्खेत	मिम रावल	९८६५६१५३१८

क्र.स.	आवेदन फाराम संकलन केन्द्रहरू	सम्पर्क व्यक्ति	सम्पर्क नम्बर
		विमला पाण्डे	९८४०५९२५७५
८.	भेरी नगरपालिकाको कार्यालय, खलंगा, जाजरकोट	भरत कुमार शर्मा	९८५८०७७५७७
		सुर्य प्रसाद लम्साल	९८२२४१३१५०
९.	कपुरकोट गाउँपालिकाको कार्यालय, कपुरकोट सल्यान	विपना बुढामगर	९८४६३४१६८०
		भानुभक्त भण्डारी	९८६६९१७४५३
१०.	छत्रेश्वरी गाउँपालिकाको कार्यालय, सल्यान	पवन केसी	९८४७९८८८२०
		मिलन कुमार ओली	९८४००७७२९६
११.	शारदा नगरपालिका, खलंगा, सल्यान	शान्ता बुढाथोकी	९८६८३१९९२९
		नविन मल्ल ठकुरी	९८४८१६१३६३
१२.	वनगाड कुपिन्डे नगरपालिकाको कार्यालय, सल्लीबजार सल्यान	लोक बहादुर नेपाली	९८६५१६५०१२
		शिव राज नकाल	९८६८९६०७७५
१३.	भेरीगंगा नगरपालिकाको कार्यालय, छिन्चु, सुर्खेत	प्रकाश पौडेल	९८५८०५४४३३
		सरिता हमाल	९७६९९६००४४
१४.	बराहताल गाउँपालिकाको कार्यालय, बट्टीचौर, सुर्खेत	राम कृष्ण गौतम	९८६४७३५०२०
		गोविन्द सिजापति	९८४८२८०९४०
१५.	गुर्भाकोट गाउँपालिकाको कार्यालय, सुभाघात, सुर्खेत	जीवन ओली	९८५८०७८२३७
		नरेन्द्र कुमार बि.क.	९८४८२४१७५८

ख. परीक्षण हुने व्यावसाय र तह:

क्र.स	पेशा	तह
१.	कन्सल्टन्ट मेसन	२
२.	प्लम्बर	२
३.	विलिडिङ पेन्टर	२
४.	कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्निसियन	२

ग. आवेदनको लागि न्यूनतम योग्यता:

तह २ को लागि	सम्बन्धित व्यावसायको ज्ञान र सीप भएका र सम्बन्धित पेशामा कम्तीमा ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको, वा सम्बन्धित व्यावसायमा तह १ को सीप परीक्षण उत्तीर्ण भएका र प्रमाणपत्र जारी भएको मितिबाट कम्तीमा सम्बन्धित पेशामा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको,
--------------	--

घ. आवेदन तथा रजिस्ट्रेशन शुल्क: रु २७० (आवेदकले व्यहोर्ने)

ड. सीप परीक्षणमा सहभागीले आवेदन फाराम भर्दा पालना गर्नु पर्ने सर्तहरू:

१. यस सूचना तथा आवेदन फाराम सामाजिक विकास मन्त्रालयको कर्णाली प्रदेशको वेबसाइट <https://mosd.karnali.gov.np> तथा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् (CTEVT) कर्णाली प्रदेशको वेबसाइट <https://ctevtkarnali.org.np> बाट डाउनलोड गर्न तथा तोकिएको केन्द्रहरूबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
२. आवेदन फाराम तोकिएको संकलन केन्द्रमा मिति २०८१/१०/१९ गते भित्र बुझाउनु पर्नेछ। आवेदन फाराम बुझाउने अन्तिम दिन विदा परेमा सोको भोलि पल्टसम्म बुझाउन सकिनेछ।
३. आवेदन फारामको साथ पासपोर्ट साइजको हालसालै खिचिएको समान किसिमका फोटो २ प्रति, नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अनुभवको प्रमाणपत्र (अनुभवको प्रमाणपत्रको हकमा नेपाल सरकार, वा अर्ध सरकारी संस्था वा नेपाल सरकारमा दर्ता VAT/PAN नम्बर प्राप्त निजी रोजगारदाता संस्था/उद्योग/व्यवसायीले सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा काम गरेको वा गरिरहेको स्पष्ट खुलाइएको अवधि सहितको प्रमाणपत्र वा पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ। १६ वर्ष उमेरपछिको अनुभवको मात्र गणना हुनेछ।
४. स्थानीय स्तरमा स्वरोजगार भई कार्य अनुभव भएका व्यक्तिले अनुभवको प्रमाणपत्रको हकमा आफू कार्यरत बडा कार्यालयको सिफारिस पत्र पेश गर्न सक्नेछन्।
५. वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिले आवेदन फाराम भर्दा सीप परीक्षण गर्नुपर्ने पेशामा विदेशमा गरेको कामको अनुभव पत्र (अङ्ग्रेजीमा अनुवादित गरिएको प्रति), पासपोर्ट र भिसाको प्रतिलिपि अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ।
६. तोकिएको समयभित्र दर्ता नभएका र रीत नपुगेका आवेदन फारामहरू स्वतः रद्द हुनेछन्।
७. परामर्श सेवा तथा सीप परीक्षणको जानकारी SMS बाट गराइनेछ। सीप परीक्षण केन्द्रबाट सहभागी स्वयं उपस्थित भई सीप परीक्षणको अघिल्लो दिनसम्म प्रवेश पत्र प्राप्त गर्न सकिनेछ। सम्पर्क मितिको भोलिपल्टदेखि नै सीप परीक्षण सञ्चालन हुन सक्नेछ।
८. परामर्शकर्ताको सिफारिस अनुसार सीप परीक्षणका लागि तयार भएका आवेदकले मात्र भौचर (सीप परीक्षणमा लाग्ने सामाग्री) प्राप्त गरी सीप परीक्षणमा सामेल हुन पाउनेछन्।
९. आवेदकले कुनै एक पेशामा मात्र आवेदन दिन पाउनेछन्।
१०. तहगत राष्ट्रिय व्यावसायगत सीप प्रमाणिका (NOSS) मा भएका दक्षताका इकाईहरू मध्ये परीक्षार्थीले उत्तीर्ण गरेको दक्षताको इकाईको प्रमाणपत्र प्राप्त गर्नेछन्।
११. सीप परीक्षण आवेदन फाराम सङ्कलन केन्द्रले आवेदन सङ्कलन गर्दा आवश्यक कागजात पुगेको रुजु गरी (आवेदन फाराम भर्ने अन्तिम मितिबाट पाँच दिन भित्र Online System बन्द हुने भएकाले) उक्त अवधिभित्र अनलाइन फाराम प्रविष्ट (entry) गरी प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, कर्णाली प्रदेश कार्यालयबाट अन्तिम रुजु भई सकेपछि प्रविष्टि

बापत प्रति फाराम रु ७०।- का दरले कट्टा गरी बाँकी रकम जम्मा गर्ने स्थानीय तह/केन्द्रको नाम र आवेदन संख्या स्पष्ट खुलाई परिपद् कर्णाली प्रदेश कार्यालय, वीरेन्द्रनगर, सुर्खेतको नाममा रहेको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंकको खाता नं. ४०८०१०००१५५२७००१ मा रकम जम्मा गरी सञ्कल भौचरको स्क्यान कपी अपलोड गर्नुपर्नेछ।

१२. यस सूचनामा उल्लेखित पेशा/व्यावसायको सीप परीक्षण सम्बन्धित प्रमाणिकृत वा तोकिएको सीप परीक्षण केन्द्रमा सञ्चालन हुनेछ ।

थप जानकारीको लागि प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिपद् कर्णाली प्रदेशको फोन नम्बर ०८३-५२१८८५, ०८३-५२३५४५ तथा नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली, कर्णाली प्रदेश परियोजना सहयोग इकाईको सम्पर्क नम्बर ०८३-५९०९८९ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।

निर्देशक