



बराहताल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

वड्डीचौर, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

प.सं. : २०८१/८२

च.नं. :

गा पा अध्यक्ष: 9858088200

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत: 9858067444

सूचना अधिकारी: 9858320495



मिति: २०८२/१/३०

ने सं ११४५, बछलागा पारु मंगलबार

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

उद्योग तथा उपभोक्ता हित संरक्षण निर्देशनालयको चालु आ.व. को सिप विकास तथा रोजगार र विकास कार्यक्रम अन्तर्गत बराहताल गाउँपालिकाको समन्वयमा बराहताल गाउँपालिकाको वडा नं. ५ मा १५ दिने दुना टपरी बनाउने तालिम संचालन गर्ने कार्यक्रम रहेको हुदाँ योग्यता पुगेका १८ वर्ष पुरा भएका इच्छुक व्यक्तिहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको ७ (सात) दिन भित्र बराहताल गाउँपालिकाको उद्योग विकास शाखा र वडा कार्यालयहरुमा आवश्यक कागजात सहित आवेदन पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

प्रि
२०८२-०१-३०

अनिल कुमार सिंह

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

उद्योग तथा उपभोक्ता हित संरक्षण निर्देशनालय

कर्णाली प्रदेश, वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

तालिम आवेदन फारम

श्रीमान निर्देशकज्यू
उद्योग तथा उपभोक्ता हित संरक्षण निर्देशनालय
कर्णाली प्रदेश
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत ।

फोटो

महोदय,

तहाँ निर्देशनालय/कार्यालयबाट मिति २०...../...../.....गते प्रकाशित सूचना अनुसारन.प. मा संचालन गरिने उद्यमशिलता विकास तथा महिला आजार्जन मार्फत स्थानीय आर्थिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गतको विषयको तालिममा भाग लिई उद्योग व्यवसाय गर्न इच्छा लागेकोले नेपाली नागरिकताको प्रतिनिधि महित यो आवेदन फारम भरी बुझाएकोछु । उक्त कार्यक्रममा सक्रिय र नियमित रुपमा सहभागी भै कार्यक्रम पश्चात उद्योग व्यवसाय संचालन गर्ने प्रतिवद्ध रहेको हुँदा कार्यक्रममा सहभागी हुने मौका प्रदान गरी दिन अनुरोध गर्दछु ।

१. निवेदकको नाम, थर (नेपालीमा) :

अंग्रेजीमा:

२. बाबुको नाम :

आमाको नाम:

३. पति वा पत्तिको नाम :

४. शैक्षिक योग्यता

५. ठेगाना :

क) स्थायी : प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह: वडा नं. टोल

ख) अस्थायी : प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह: वडा नं. टोल

ग) सम्पर्क मोबाइल नं.

इमेल:

६. उमेर वर्ष:..... (जन्म मिति:)

७. लिङ्ग: पुरुष/महिला

८. धर्म:

९. विवाहित/अविवाहित/एकल :

१०. पेशा :

११. परिवार संख्या :

१२. परिवारको पेशा :

१३. तालिम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/नसक्ने

१४. यम अघि कुनै तालिम लिनु भएको छ/छैन

लिएको भए

१४.१ तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम :

१४.२ तालिम विषय :

१४.३ तालिम अवधि :

१४.४ तालिम ग्राम शिपको सदुपयोग भएको छ/छैन ?

१५. तालिम बिना कुनै शिप जानेको भए उल्लेख गर्ने ?

१६. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण :

तालिम पश्चात तालिम लिएको विषय अनुसारको व्यवसाय संचालन गर्ने वृद्ध निश्चय गरेको छु । माथि उल्लेखित विवरणहरु ठीक दुरुस्त छन ।

मिति

आवेदकको सही

मेरो छोरा/छोरी/पत्ति/बाई/दिदि/भाई/बहिनीले माथि उल्लेखित कार्यक्रममा सहभागी भै उद्योग व्यवसाय गर्ने इच्छा राखेको मेरो पुर्ण मन्जुरी छ साथै निजलाई उद्योग व्यवसाय गर्न आवश्यक पर्ने सहयोगका लागि प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु ।

संरक्षकको नाम, थर :

ठेगाना:

सम्पर्क नं.:

नाता:

दस्तखत :