



[Signature]
सचिव

अनुसूची - १

दफा ४ को खण्ड (च) सँग सम्बन्धित

लागत साझेदारी तालिम सम्बन्धी प्रस्ताव आव्हान फाराम

फोन नं. :-

इमेल :-

आर्थिक वर्ष

..... विषयको सीपमूलक तालिम कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी प्रस्ताव
(प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाको विवरण)

स्थानीय	तह/संस्थाको	नाम
.....		
.....		
ठेगाना		
.....		

..... विषयक सीपमूलक तालिम संचालन सम्बन्धी
प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाको विवरण

१. स्थानीय तह/ संस्थाको नाम :-

२. ठेगाना :-

३. फोन नं. :-

४. इमेल ठेगाना :-

५. सम्पर्क व्यक्तिको नाम

[Signature]




सचिव

६ तालिमको विषय :-

७ तालिम अवधि :-

८ कक्षा संचालन गर्ने मिति:-

९ स्थानीय तह/संस्थाको सामान्य परिचय :

१० सीपमूलक तालिम संचालन सम्बन्धी क्रियाकलाप :

११ संचालन गर्न प्रस्ताव गरिएको तालिमको विवरण :

क. माग गरिएको तालिमको विषय:

ख. प्रशिक्षार्थी संख्या:

ग. तालिमको समयावधि:

१. महिना/हप्ता:

२. कूल कार्य (दैनिक..... घण्टा/.....दिन./.....हप्ता).....घण्टा

घ. तालिम संचालन हुने मिति:

१२. प्रशिक्षकहरु (विषयगत-प्रमाणपत्र, वैयक्तिक विवरण (शैक्षिक योग्यताका प्रतिलिपि संलग्न गर्नु पर्नेछ) को वैयक्तिक विवरण (नाम) :-

१.

२.

३.

१३. स्थानीय तह/संस्थाले माग गरिएको तालिमकोपूर्वाधारको अवस्था :





सचिव

क. भवन या भाडाको घर (खुलाउने):-

ख. तालिम सामग्री :-

ग. कक्षा कोठा (साइज खुलाउने):-

घ. फर्निचर (टेबुल, कुर्सी) (संख्या खुलाउने):-

ङ. प्रयोगात्मक कक्षा-कोठा (साइज खुलाउने):-

ड. चमेनागृह र पार्किङको व्यवस्था :-

च. सौचालयको अवस्था (महिला/पुरुष अलग-अलग भए/नभएको):-

छ. अन्य सान्दर्भिक विवरण (भए खुलाउने):-

१४. संचालन गर्न प्रस्ताव गरिएको तालिमको उद्देश्य:

१५. तालिमबाट लाभान्वित हुने क्षेत्र, वर्ग र प्राप्त हुने अपेक्षित उपलब्धिहरू:-

१६. प्रस्तावित तालिमका लागि वार्षिक बजेटमा विनियोजन भएको रकम:-

मिति :

.....
प्रमाणित गर्ने व्यक्ति

स्त्राप :