गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
पोखरा, नेपाल

पत्र संख्या:- २०८०।०८१
चलानी नं.:- १४२२

औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम (अप्रेन्टिशीप) कार्यक्रमको लागि शिक्षालय/विद्यालयहरूले प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मितिः २०८१।०३।१०

नेपाल सरकार र स्वीजरल्याण्ड सरकारबीच भएको द्विपक्षीय सम्झौता अनुसार प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा र तालिम (TVET) का क्षेत्रमा सञ्चालित दीगो तथा सम्मानित रोजगारीका लागि सीप परियोजना दोश्रो (ENSSURE-II) अन्तर्गत यस मन्त्रालयको बजेटबाट गण्डकी प्रदेशका शिक्षालय/विद्यालयहरु मार्फत २४ महिने अप्रेन्टिशीप कार्यक्रम (औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम) सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकाले गण्डकी प्रदेशमा रहेका आंगिक शिक्षालय, साझेदार शिक्षालय र सामुदायिक विद्यालयमा प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम (TECS) सञ्चालित विद्यालयहरुमध्ये यो कार्यकम सञ्चालन गर्न इच्छुक शिक्षालय / विद्यालयहरुले उल्लेखित शर्तका आधारमा गण्डकी प्रदेश सरकार सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय पोखरामा मिति २०८१ असार २५ गते भित्रमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यस सम्बन्धी विस्तृत जानकारी स्वीकृत विषयको विवरण र प्रस्तावको ढाँचा सामाजिक विकास मन्त्रालयको वेबसाइट https://www.mosd.gandaki.gov.np/ बाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ ।

तपसिल

१. प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद (CTEVT) बाट स्वीकृत *औद्योगिक प्रशिक्षार्थी (अप्रेन्टिशीप तालिम) सञ्चालन कार्यविधी* बमोजिम विद्यार्थी छनौट, भर्ना र कार्यक्रम सञ्चालन हुनेछ ।

२. शिक्षालय र उद्योग / व्यवसाय दुवै स्थानमा रहेर कार्यस्थलमा आधारित सिकाइ विधि अन्तर्गत सञ्चालन हुने अप्रेन्टिशीप कार्यक्रम २४ महिना अवधिको हुनेछ ।

३. यो कार्यक्रम एस.इ.इ. परीक्षाको नतिजा प्रकाशन पछि आगामी आर्थिक वर्ष ०८१।०८२ बाट सञ्चालन हुनेछ ।

४ कार्यक्रमको २४ महिने अवधि मध्ये १९.५ महिना अर्थात ७८ हप्ता प्रशिक्षार्थीहरुले सम्बन्धित उद्योग व्यवसायमा नै रहेर कार्यस्थलमा आधारित तालिम लिनुपर्ने भएकाले तालिम सञ्चालन गर्ने विषयसँग सम्बन्धित सम्भावित उद्योग / व्यवसाय विवरण प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्नेछ।

५. अप्रेन्टिशीप तालिम कार्यक्रममा छनौट भई अध्ययन गर्ने प्रशिक्षार्थीहरुले निःशुल्क अध्ययनको अवसर प्राप्त गर्नेछन् । कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने शिक्षालय / विद्यालयहरुलाई सञ्चालन खर्च बापत प्रति प्रशिक्षार्थी इकाइ लागतका आधारमा यस मन्त्रालयबाट सञ्चालन अनुदान निकासा हुनेछ ।

६. प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषदबाट अप्रेन्टिशीप तालिम कार्यक्रमका लागि स्वीकृत भएका आठवटा विषयहरु Electrical Engineering, Mechanical Engineering, Automobile Engineering, Hotel Management, Information Technology, Civil Engineering (Building Construction), Early Childhood

phone no. 061-467914 *E-mail- mosdgedu@gmail.com*

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पत्र संख्यः- २०८०।०८१
चलानी नं.:-

Development Facilitation (ECDF), Tea Technology मध्येबाट कार्यक्रम सञ्चालनको लागि प्रस्ताव पेश गर्नुपर्नेछ। प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद (CTEVT) बाट थप विषयको पाठ्यक्रम स्वीकृत भएमा स्वीकृत भएपछि पुनः सूचना प्रकाशन गरिनेछ ।

७. तालिम सञ्चालनका लागि बढीमा दुईवटा विषयका लागि मात्र प्रस्ताव पेश गर्न सकिनेछ। प्रति कार्यक्रम २० वा ३० वा ४० जना प्रशिक्षार्थी भर्ना गर्ने गरी प्रस्ताव पेश गर्न सकिनेछ ।

८. अप्रेन्टिशीप तालिम कार्यक्रमका लागि स्वीकृत विषयहरु मध्ये प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद (CTEVT) बाट प्रि-डिप्लोमा वा डिप्लोमा तहको सम्बन्धन प्राप्त भई नियमित कक्षा सञ्चालन भएको विषयमा मात्र प्रस्ताव पेश गर्नुपर्नेछ ।

९. परीक्षार्थी भर्ना सम्बन्धी सूचना परीक्षा सञ्चालन र उत्तीर्ण परीक्षार्थीलाई नियमानुसार प्रमाणपत्र प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषदबाट प्रदान हुनेछ ।

१०. तोकिएको समय भित्र दर्ता भएका प्रस्ताव मध्येबाट संस्था, विषय र कोटा संख्या सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयले छनौट गर्नेछ । प्राप्त प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने, आंशिक स्वीकृत गर्ने वा अस्वीकृत गर्ने अधिकार सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयमा रहनेछ ।

....
तीर्थनाथ लम्साल
उप सचिव
उप सचिव

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
पोखरा, कास्की, नेपाल

पत्र संख्य:- २०८०।०८१
चलानी नं.:-

........[शिक्षालय / विद्यालयको नाम]......
..........[ठेगाना]........

प.सं.
च.नं.

मितिः

श्रीमान् सचिवज्यु
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय,
गण्डकी प्रदेश, पोखरा

विषयः प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।

प्रस्तुत विषयमा सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट मिति २०८१/०३/१० मा प्रकाशित सूचना बमोजिम यस शिक्षालय / विद्यालयले आगामी आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा ....[विषयको नाम]..... विषयमा २०/३०/४०/ जनालाई औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम (अप्रेन्टिशीप) कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकाले सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयले उपलब्ध गराउने बजेट र खर्च नर्म्स बमोजिम तल उल्लेख गरिए बमोजिम कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्रस्तावना पेश गरिएको छ । शिक्षालय / विद्यालय छनौट सम्बन्धी मन्त्रालयले गरेको निर्णय यस शिक्षालय / विद्यालयलाई मान्य हुने व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

क. सं.	प्रस्तावित					कैफियत
	क्षेत्र	व्यावसाय	संख्या	जिल्ला	स्थानीय तह	

संलग्न कागजातहरु

१. प्रस्तावना पत्र
२. व्यवस्थापन समिति/ सञ्चालक समितिको निर्णय
३. सम्बन्धन पत्रको प्रतिलिपि
४. सम्बन्धित उद्योग/व्यवसायले न्यूनतम ज्यालाको २५% ज्याला/पारिश्रमिक उपलब्ध गराउन सकिने लिखित प्रतिबद्धता

....
दस्तखत
नाम..................................
पद...................................

phone no. 061-467914 *E-mail- mosdgedu@gmail.com*

पत्र संख्यः- २०८०।०८१
चलानी नं.:-

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा, नेपाल

औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम (अप्रेन्टिशीप) कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी प्रस्ताव

१. विद्यालय/शिक्षालयको विवरणः

विद्यालय/शिक्षालयको नामः		
विद्यालय/शिक्षालयको प्रकारः	आंगिक/साझेदारी/TECS	
ठेगानाः	जिल्लाः	
	स्थानीय तहः	
	वार्ड नं.:	
सम्पर्क विवरणः	शिक्षालय/विद्यालय प्रमुख/सम्पर्क	
	पदः	
	मोबाइल नं.:	
	फोन नं.:	
	इमेलः	

२. हाल संचालित कार्यक्रमहरुको विवरणः (प्राविधिकतर्फ मात्र)

क.सं.	कार्यक्रमको नाम	तह	अवधि	क्षमता	हाल नियमित विद्यार्थी संख्या		
					छात्रा	छात्र	जम्मा

३. प्रस्ताव गरिएको औद्योगिक प्रशिक्षार्थी तालिम कार्यक्रमः

क. सं.	प्रस्ताव गरिएको			कैफियत
	क्षेत्र	विषय	जम्मा संख्या	

पत्र संख्यः- २०८०।०८१
चलानी नं.:-

४. भौतिक पूर्वाधारहरुको विवरण

(क)जग्गाको क्षेत्रफल/कम्पाउण्ड समेतः

(ख)कक्षा, कार्यशाला, ल्याब, होस्टेल, कार्यालय आदि प्रयोजनको लागि विवरण

क्र.सं.	कोठाको विवरण	लम्बाई (फिटमा)	चौडाई (फिटमा)	उद्देश्य, के को लागि प्रयोग गर्ने ?	कोठामा भएका सुविधा (बती, पंखा आदि)

५. प्रस्तावित विषयसंग सम्बन्धित उपलब्ध मुख्य औजार तथा उपकरणहरुको विवरण

कार्यक्रमको नामः			कार्यक्रमको नामः		
SN	Description	Quantity (No. Pieces, etc.)	SN	Description	Quantity (No. Pieces, etc.)

(आवश्यकता अनुसार थप गर्न सकिनेछ)

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा नेपाल

पत्र संख्या:- २०८०।०८१

चलानी नं.:-

६. प्रस्तावित विषयका लागि जनशक्तिको विवरण:

क्र.सं.	नाम थर	पद	शैक्षिक योग्यता	प्रशिक्षण अनुभव	TOT	पूर्णकालीन/आंशिक	सम्पर्क नम्बर
कार्यक्रमको नाम:							
कार्यक्रमको नाम:							
कार्यक्रमको नाम:							

(आवश्यकता अनुसार थप गर्न सकिनेछ)

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
पोखरा नेपाल

पत्र संख्यः- २०८०।०८१
चलानी नं.:-

७. औद्योगिक प्रशिक्षार्थी कार्यक्रमका लागि शिक्षालय/विद्यालयको सेवा क्षेत्र भित्र रहेका प्रस्तावित उद्योग/व्यवसायको विवरण:

क.सं.	उद्योग/व्यवसायको नाम	ठेगाना	सम्पर्क व्यक्ति	सम्पर्क नं.	कार्यरत कामदार संख्या	पहिले पनि Apprentice राखेको छ/छैन	Apprentice राख्न सक्ने संख्या	Apprentice लाई न्यूनतम ज्यालाको २५% दिन सकिने/नसकिने

८. औद्योगिक प्रशिक्षार्थी कार्यक्रमका लागि शिक्षालय/विद्यालयको सेवा क्षेत्र भित्र नरहेका तर २० किलोमिटर परिधि भित्र रहेका प्रस्तावित उद्योग/व्यवसायको विवरण:

क.सं.	उद्योग/व्यवसायको नाम	ठेगाना	सम्पर्क व्यक्ति	सम्पर्क नं.	कार्यरत कामदार संख्या	पहिले Apprentice राखेको छ/छैन	Apprentice राख्न सक्ने संख्या	Apprentice लाई न्यूनतम ज्यालाको २५% दिन सकिने/नसकिने

phone no. 061-467914 *E-mail- mosdgedu@gmail.com*

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा, नेपाल

पत्र संख्य:- २०८०।०८१

चलानी नं.:-

शिक्षालय/विद्यालयको छाप **शिक्षालय प्रमुख/प्रधानाध्यापकको दस्तखत**

अप्रेन्टिशीप तालिमका लागि प्रस्ताव गर्न सकिने प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद (CTEVT) बाट स्वीकृत भएका विषयहरु:

1. Information Technology
2. Electrical Engineering
3. Mechanical Engineering
4. Automobile Engineering
5. ECDF (Early Childhood Development Facilitator)
6. Hotel management
7. Building Construction
8. Tea Technology

यस विषयमा थप जानकारी प्राप्त गर्नु परेमा निम्न नं. मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

१. तोयनाथ लम्साल, महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय (९८५६०३६७५०)

२. हिरा बहादुर थापा, अधिकृत, सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय (९८४७६६९२९०)

३. सुशील लिंखा, प्रदेश प्रवन्धक, ENSSURE परियोजना सहयोग इकाइ (९८५११०४६१७)

४. प्रतिमा गुरुङ, प्राविधिक संयोजक, ENSSURE परियोजना सहयोग इकाइ (९८६००५५४९२)

नोट:- फाराम भरी पठाउदा प्रत्येक पेजमा शिक्षालय/विद्यालयको छाप र शिक्षालय प्रमुख/प्रधानाध्यापकको दस्तखत अनिवार्य रुपमा हुनु पर्नेछ ।

phone no. 061-467914 *E-mail- mosdgedu@gmail.com*