

मन्त्रालय र मातहत निकायहरूबाट कार्यान्वयन भएका सिपमूलक तथा व्यावसायिक तालिमहरूको प्रभाव अध्ययन र तथ्याङ्क सङ्कलन सम्बन्धी मापदण्ड, २०८०

ब.उ.शी.नं.	क्रियाकलाप नं.	खर्च शीर्षक	लक्ष्य	इकाई	विनियोजित रकम रू.	अवधि (त्रैमासिक)
३५००००११	२.७.७.२७	२२५२२	१	पटक	५ लाख	पहिलो/दोस्रो/तेस्रो/चौथो
विषयवस्तु	विवरण					
प्रस्तावना	नेपालको संविधानले प्रत्येक नागरिकलाई रोजगारीको हक सुनिश्चित गरेको छ । श्रम गर्न योग्य हरेक नागरिकलाई काम गर्न पाउने अवसर सुनिश्चितताको लागि स्व/रोजगारमूलक व्यावसायिक तालिमहरूको अवसर उपलब्ध हुन जरूरी हुन्छ। यसैको सन्दर्भमा यस मन्त्रालय र मन्त्रालय मातहत निकायहरूले विगतका आ.व.हरू देखि विभिन्न सिपमूलक तथा व्यावसायिक तालिमहरू सञ्चालन गर्दै आएको हुनाले उक्त तालिमहरूले उद्देश्य अनुरूपको परिणाम सन्दर्भमा प्रभाव अध्ययन गरी प्राप्त भएको प्रतिवेदनको आधारमा भावी कार्यक्रमहरू प्रक्षेपण गर्न वाञ्छनीय भएकोले सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशले "बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी एकीकृत कार्यविधि, २०७७ को दफा ४० ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यो मापदण्ड बनाएको छ।					
उद्देश्य	<ul style="list-style-type: none"> मन्त्रालय र मातहत निकायहरूबाट तालिम प्राप्त गर्नेहरूको तथ्याङ्क सङ्कलन गर्ने, तालिम प्राप्त व्यक्तिहरूले प्राप्त गरेको रोजगारी (स्वरोजगार/उद्यमी/व्यापार/व्यवसाय/अन्य) र बेरोजगारीको तथ्याङ्क सङ्कलन गर्ने, प्राप्त तथ्याङ्क र प्रतिवेदनहरूको समीक्षा गरी भावी कार्ययोजना तय गर्ने। 					
कार्यान्वयन गर्ने निकाय	<ul style="list-style-type: none"> सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरा 					
सहयोगी निकाय वा संस्थाहरू	<ul style="list-style-type: none"> व्यावसायिक तथा सिप विकास तालिम केन्द्रहरू, रोजगार सूचना केन्द्र तथा सामाजिक विकास कार्यालयहरू गण्डकी प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम प्रतिष्ठान आवश्यकतानुसार अन्य परामर्श सेवा प्रदायक निकाय/व्यक्ति/तेस्रो पक्ष 					
बजेट बाँडफाँट	(१) कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन खर्च		(२) दैनिक भ्रमण भत्ता			
	(३) फाराम छुपाई		(४) प्रतिवेदन तयारी तथा छुपाई			
कार्य सञ्चालन प्रक्रिया	<ul style="list-style-type: none"> प्रभाव मूल्याङ्कनकर्ता छनौट गर्ने । मन्त्रालय मातहतका तालिम प्रदायक निकायहरूबाट गत पाँच आ.व.मा तालिम लिएकाहरूको विवरण अनुसूची-१ बमोजिम सङ्कलन गर्ने । प्रभाव अध्ययन गर्नका लागि जिल्ला छनौट गर्ने । तोकिएको जिल्लामा पुगी तालिम लिएका व्यक्तिहरूसँग प्रत्यक्ष भेटघाट गरी रोजगार, स्वरोजगार र बेरोजगार रहेका व्यक्तिहरूको विवरण अनुसूची-२, ३ र ४ बमोजिम सङ्कलन गर्ने । संकलित तथ्याङ्कहरूको एकीकरण तथा छुपाई गर्ने । 					
अपेक्षित प्रतिफल	<ul style="list-style-type: none"> मन्त्रालय र मातहत निकायहरूबाट उपलब्ध गराइएका तालिमहरूबाट लाभान्वित भएकाहरूको तथ्याङ्क प्राप्त भई अभिलेखीकरण भएको हुनेछ। 					

अनुसूची-१

तालिम प्राप्त गरेका व्यक्तिहरूको विवरण सङ्कलन फाराम

१. आ.व. २०७५/०७६:

सि.नं.	नाम	ठेगाना	शैक्षिक योग्यता	लिङ्ग	लिएको तालिम	तालिमको अवधि	फोन नं.	कैफियत

२. आ.व. २०७६/०७७:

सि.नं.	नाम	ठेगाना	शैक्षिक योग्यता	लिङ्ग	लिएको तालिम	तालिमको अवधि	फोन नं.	कैफियत

३. आ.व. २०७७/०७८:

सि.नं.	नाम	ठेगाना	शैक्षिक योग्यता	लिङ्ग	लिएको तालिम	तालिमको अवधि	फोन नं.	कैफियत

४. आ.व. ०७८/०७९:

सि.नं.	नाम	ठेगाना	शैक्षिक योग्यता	लिङ्ग	लिएको तालिम	तालिमको अवधि	फोन नं.	कैफियत

५. आ.व. ०७९/०८०:

सि.नं.	नाम	ठेगाना	शैक्षिक योग्यता	लिङ्ग	लिएको तालिम	तालिमको अवधि	फोन नं.	कैफियत

अनुसूची-२

तालिम लिए पश्चात तालिमसँग सम्बन्धित रोजगारी प्राप्त गरेका व्यक्तिहरूको विवरण सङ्कलन फाराम

१. नाम:
२. ठेगाना:
३. सम्पर्क नं: उमेर :..... लिङ्ग:
४. शैक्षिक योग्यता:
५. वैवाहिक अवस्था: परिवारिक भूमिका:.....
६. परिवारमा सदस्य संख्या: परिवारको आम्दानीको स्रोत:
७. हालसम्म लिएका तालिमहरू:

क्र.सं.	तालिमको नाम	अवधि	लिएको साल	तालिम प्रदायक संस्था

८. रोजगारी सम्बन्धी विवरण

- क) प्राप्त रोजगारीको नाम:
- ख) रोजगारी प्रदायक निकाय:
- ग) किसिम (स्थायी/अस्थायी/करार)
- घ) पारिश्रमिक: रोजगारी प्राप्त गरेको मिति:
- ङ) रोजगारी परिवर्तन गरेको भए कहाँ/कहाँ गर्नुभयो:
-
९. रोजगारीबाट परिवारमा भएको लाभ:
१०. तालिममा सिकेको सिप ज्ञान अनुसारको रोजगारी हो/होइन ?
यदि हो भने रोजगार प्राप्तमा तालिमको प्रभावकारिता कस्तो लाग्यो?
-
११. थप तालिमको आवश्यकता छ? छ भने कुन तालिम लिन चाहनु हुन्छ?
-
१२. सुझाव केही छ?
१३. अपेक्षा के छ?
१४. भावी योजना के छ?
-

विवरण दिनेको दस्तखत:

नाम, थर:

ठेगाना:

अनुसूची-३

तालिम लिए पश्चात स्वरोजगार भएका व्यक्तिहरूको विवरण सङ्कलन फाराम

१. नाम:
२. ठेगाना:
३. सम्पर्क नं: उमेर :..... लिङ्ग:
४. शैक्षिक योग्यता:
५. वैवाहिक अवस्था: परिवारिक भूमिका:.....
६. परिवारमा सदस्य संख्या: परिवारको आम्दानीको स्रोत:
७. हालसम्म लिएका तालिमहरू:

क्र.सं.	तालिमको नाम	अवधि	लिएको साल	तालिम प्रदायक संस्था

८. स्वरोजगारी सम्बन्धी विवरण

- क) अपनाएको पेसा/व्यवसाय/इलमको नाम:
- ख) पेसा/व्यवसाय सञ्चालन गरेको स्थान :
- ग) पेसा सञ्चालन गर्न गरेको लगानी रु:
- घ) लगानीको स्रोत (स्वलगानी/ऋण/अनुदान):
- ङ) वार्षिक आम्दानी:
- च) कति जनालाई रोजगारी दिइएको छ?
- छ) सम्बन्धित निकायमा दर्ता/नवीकरण छ/छैन?
९. स्वरोजगारीबाट परिवारमा भएको लाभ:
१०. तालिममा सिकेको सिप ज्ञान अनुसारको स्वरोजगारी हो/होइन ?
यदि हो भने तालिमको प्रभावकारिता कस्तो लाग्यो?
११. थप तालिमको आवश्यकता छ/छैन? यदि छ भने कुन तालिम लिन चाहनु हुन्छ?
.....
.....
१२. सुझाव केही छ?
१३. अपेक्षा के छ?
१४. भावी योजना के छ?

विवरण दिनेको दस्तखत:

नाम, थर:

ठेगाना:

अनुसूची-४

तालिम लिएका बेरोजगार व्यक्तिहरूको विवरण सङ्कलन फाराम

१. नाम:
२. ठेगाना:
३. सम्पर्क नं: उमेर :..... लिङ्ग:
४. शैक्षिक योग्यता:
५. वैवाहिक अवस्था: परिवारिक भूमिका:.....
६. परिवारमा सदस्य संख्या: परिवारको आम्दानीको स्रोत:
७. हालसम्म लिएका तालिमहरू:

क्र.सं.	तालिमको नाम	अवधि	लिएको साल	तालिम प्रदायक संस्था

८. बेरोजगारी सम्बन्धी विवरण

- क) कहिलेदेखि बेरोजगार हुनुहुन्छ?
- ख) रोजगारीका लागि कतिपटक प्रयास गर्नु भयो:
- ग) रोजगारीका लागि कहाँ कहाँ आवेदन दिनु भयो:
-
- घ) रोजगारी प्राप्तमा असफल हुनुको कारण:
- ङ) तालिमले रोजगारी प्राप्तमा सहयोग भएन?
- च) स्वरोजगार किन बन्नु भएन?
९. तालिमको प्रभावकारिता कस्तो लाग्यो?
१०. थप तालिमको आवश्यकता छ? छ भने कुन तालिम लिन चाहनु हुन्छ?
-
१०. सुझाव केही छ?
११. अपेक्षा के छ?
१२. भावी योजना के छ?
-

विवरण दिनेको दस्तखत:

नाम, थर:

ठेगाना: