फोन-☎०६१ ४६७८२७
Website:mosd.gandaki.gov.np
शहिदचोक, पोखरा

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
पोखरा,नेपाल

पत्र संख्या :२०८०/८१
च.नं.

सीप परीक्षण मूल्याङ्कनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिम सञ्चालन सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति: २०८१/२ /३२

गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय र नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना दोस्रो (NVQS-P II)को सहकार्यमा पोखरा, कास्कीमा सञ्चालन हुने सीप परीक्षण मुल्याङकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिममा सहभागी हुन इच्छुक प्राविधिक तथा व्यावसायिक विषयका तपशिलमा उल्लेख भए बमोजिम योग्यता तथा अनुभव भएका नेपाली नागरीकहरुले यो सुचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन (२०८१/०३/७) गते कार्यालय समय भित्र आइपुग्ने गरी गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश कार्यालयमा आवश्यक कागजपत्रहरु सहित सक्कल आवेदन फारम बुझाउनुहुन सूचित गरिन्छ । आवेदन फाराम https://www.mosd.gandaki.gov.np बाट डाउनलोड गरी वा सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश बाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

१. सीप परिक्षण मुल्यांकनकर्ता तालिम संचालन हुने पेशा / व्यवसाय

क्र. सं.	पेशा /व्यवसायहरु	तालिमका लागि न्युनतम योग्यता	कोटा (Quota)	क्र. सं.	पेशा /व्यवसायहरु	तालिमका लागि न्युनतम योग्यता	कोटा (Quota)
१	Construction Mason	Diploma in Civil Engineering	४	६	Computer Hardware and Network Technician	Computer Repair & Maintenance Technician Level -3	५
						Computer Network Technician level - 3	
२	Plumber	Plumber Skill Test Level – 3	४			Diploma In computer Engineering or Bachelor in Computer Engineering / Application / IT	
		Diploma in Civil/ Plumbing/Sanitation Engineering					
३	Tile Marble Fixer	Diploma in Civil Engineering	४	७	Motorcycle Mechanics	Diploma in Automobile Engineering	५
४	Painter	Diploma in Civil Engineering	४	८	Cell/Mobile Repair Technician	Diploma in Electronics/Communication Engineering	५
५	Welder	Diploma in Mechanical Engineering	४	९	Refrigeration and Air-condition Mechanics	Refrigeration and Air Conditioning Mechanic level – 3	५
						Diploma in Mechanical Engineering	

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

फोन-☎०६१ ४६७८२७
Website:mosd.gandaki.gov.np
शहिदचोक, पोखरा

गण्डकी प्रदेश सरकार

पत्र संख्या :२०८०/८१
च.नं.

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा,नेपाल

२. **तालिमका लागि आवश्यक न्युनतम योग्यता -** एस. एल. सी/एस. ई.ई. उत्तीर्ण गरि सम्बन्धित पेशा /व्यावसायमा तह ३ को सीप परीक्षण प्रमाण पत्र प्राप्त गरेको वा सम्बन्धित प्राविधिक र व्यावसायिक बिषयमा डिप्लोमा वा सो भन्दा माथिको योग्यता हासिल गरेको र सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा कम्तिमा ३ वर्ष कार्य अनुभव प्राप्त गरेकोले मात्र आवेदन दिन सक्नेछन् । एक भन्दा बढी पेशा मिल्ने योग्यता भएमा कार्यअनुभवसंग बढी मिल्दो पेशा /व्यावसायमा आवेदन गर्नुपर्ने छ ।

३. **छनौटका आधारहरु -** शैक्षिक योग्यता/व्यावसायिक सीप परिक्षण, सम्बन्धित पेशाको कार्य अनुभव, गण्डकी प्रदेशमा कार्यक्षेत्र बनाई कार्यरत रहेको, लिङ्ग, लक्षित वर्ग, स्थानियता, **TITI** को प्रशिक्षण सम्बन्धि तालिम (ToT, O-ToT, IS)। मूल्यांकनकर्ताको तालिम पश्चात राष्ट्रिय सीप परिक्षण समिति / प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद, गण्डकी प्रदेशले खटाएको समयमा उपलब्ध हुने प्रतिबद्धता ।

४. **फारामका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु -** नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र, शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्रहरु वा सीप परीक्षणका प्रमाणपत्रहरु, मान्यता प्राप्त संस्थामा सम्बन्धित क्षेत्रको कार्य अनुभवको पत्र, लक्षित बर्ग जनाउने सिफारिस पत्र ।

५. **तालिम अवधि र समय-** मूल्याङकनकर्ता (Assessor) तालिमको अवधि ५ दिनको हुनेछ र समय बिहान ९:३० बजे देखि बेलुकी ४:४५ बजे सम्म हुनेछ । तालिम अवधि भर पुरा समय सहभागि हुनुपर्नेछ । तालिम समाप्त भएपछि प्रमाणपत्र दिइनेछ ।

६. तालिमका लागि छनौट भएका सहभागिलाई टेलिफोन मार्फत जानकारी गराइनेछ ।

७. शर्त सहित र अपुर्ण आवेदन स्वीकार गरिने छैन ।

८. तालिम सम्पन्न भएपछि तालिम अवधिको नियम अनुसारको निर्वाह भत्ता TITI मार्फत उपलब्ध गरिनेछ ।

थप जाकारीका लागि गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश कार्यालयको फोन नं. ०६१-५९०८७५, ९८४८२५८२५६ वा ९८४२६४८०७९ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रलय
गण्डकी प्रदेश

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

सीप परीक्षण मुल्यांकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिमको लागि दरखास्त फाराम

श्रीमान् निर्देशक ज्यु,

राष्ट्रिय सीप परिक्षण समितिबाट संचालन गरिने सीप परीक्षण मुल्यांकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिममा सम्मिलित हुन इच्छुक भएकोले मैले प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता, तालिम/अनुभव तथा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपिहरु थान .... यसै साथ संलग्न राखि निम्न विवरण सहित यो निबेदन पेश गरेको छु ।

१. निवेदकको पुरा नाम थर :

२. जन्म मिति :

३. स्थाई ठेगाना :

४. पत्राचार गर्ने ठेगाना :

५. सम्पर्क टेलीफोन नम्बरहरु : (क) ख) मोबाइल नं :

६. इमेल :

७. सीप परिक्षण उत्तिर्ण भएको व्यवसायको नाम : तह: उत्तिर्ण मिति :

८. तालिममा सहभागी हुन चाहेको जिल्ला :

९. मिति :

१०. शैक्षिक योग्यता

क्र.स.	उपाधि	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना	उत्तिर्ण वर्ष	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

११. तालिम:

क्र.स.	तालिम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	तालिमको नाम	तालिमको अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

१२. कार्य अनुभवको विवरण

क्र.स.	कार्यरत संस्थाको नाम र ठेगाना	पद	अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, झुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउंला ।

निवेदकको दस्तखत :

मिति :

नोट: दरखास्त फाराम साथ उल्लेखित विवरणहरुको प्रतिलिपि पेश नभएमा छनौट प्रक्रियामा संलग्न गरिने छैन ।

कार्यालको तर्फबाट

यस दरखास्त फाराम साथ निवेदकले तल उल्लेखित प्रमाणित प्रतिलिपिहरु बुझाएको प्रमाणित गर्दछु।

क) शैक्षिक योग्यता/ सीप परीक्षण उत्तिर्ण प्रमाणपत्र थान –

ख) तालिमको प्रमाण पत्र थान –

ग) अनुभवको प्रमाण पत्र थान –

घ) नागरिकताको प्रमाण पत्र प्रतिलिपि –

ङ) प्रमाणित गर्ने अधिकारी/कर्मचारी

नाम:

पद:

दस्तखत :

मिति:

निवेदक श्री/सुश्री/श्रीमती ....राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट संचालन हुने सीप परिक्षण मुल्यांकनकर्ता तालिममा सहभागी हुन दिएको आवेदन फाराम स्वीकृत गरिएको छ।

स्वीकृत प्रदान गर्नेको नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति :

विभिन्न क्षेत्रका नँया सीप मूल्याङ्कनकर्ताहरुको तालिमको सहभागी छनौटका आधारहरु

१. सहभागी छनौटका लागि मूल्याङ्कनः सहभागी छनौटका लागि मूल्याङ्कनका आधारहरु देहाय बमोजिम निर्धारण गर्ने।

क्रस	मूल्याङ्कनका आधारहरु	अंक
१	**योग्यता** प्राविधिक स्नातक वा माथि योग्यता भएको -१० प्राविधिक डिप्लोमा/ तह ३ योग्यता भएको -८	१०
२	**सामाजिक समूह** दलितः१० अंक जनजातीः ८ अंक अन्यः ७ अंक	१०
३	**भौगोलिक विभाजन (स्थायी ठेगाना)** गाउँपालिकाः १० अंक नगरपालिकाः ७ अंक	१०
४	लिङ्गः महिलाः १० अंक , पुरुषः ८ अंक	१०
५	**सम्वन्धित पेशा व्यवसायमा अनुभव** ३ वर्ष देखि ५ वर्ष कार्यानुभव भएको ७ अंक ५ वर्ष भन्दा बढी भएमा १० अंक	१०
जम्मा		५०

नोटः कुल पूर्णाङ्कको ६० प्रतिशत वा सो भन्दा बढी अंक प्राप्त गर्ने सहभागीलाई पेशागत योग्यता सूचीका आधारमा तालिममा सहभागीताका लागि समितिले मन्त्रालय समक्ष सिफारिस गर्ने ।अंक बराबर भएमा महिलालाई प्राथमिकता दिने पुनः अंक बराबर भएमा सामाजिक समूह अनुसार दलितलाई र त्यसपश्चात जनजाती समूहका उमेदवारलाई छनौटमा प्राथमिकता दिई सिफारिस गर्ने ।

मिति :

श्री सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रलय

गण्डकी प्रदेश

विषयः प्रतिबद्धता

म .... पेशाको सीप मूल्याङ्कनकर्ताको तालिमकालागि छनौट भई तालिम प्राप्त गरेको आवस्थामा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद (CTEVT) / राष्ट्रिय सीप परिक्षण समिति (NSTB) ले संचालन गर्ने सीप परिक्षणका लागि सीप मूल्याङ्कनकर्ताको भुमिका निर्वाह गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु।

निवेदक

हस्तक्षरः

नामः

ठेगानाः

सम्पर्क न.ः