



[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 समयवधि:

१. महिना/हप्ता:

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

घ. तालिम संचालन हुने मिति:

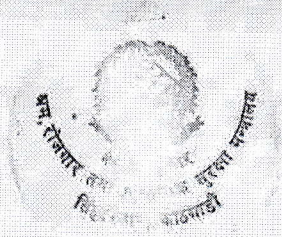
१२. प्रशिक्षकहरू (विषयगत-प्रमाणपत्र, वैयक्तिक विवरण (शैक्षिक योग्यताका प्रतिलिपि संलग्न गर्नु पर्नेछ) को वैयक्तिक विवरण (नाम) :-

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

छाप :