



“विविधतायुक्त गाउँ शहर, समृद्ध मेरो व्यास नगर”

व्यास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या: ०८२/०८३

चलानी नम्बर: २१७८

दमौली, तनहुँ

गण्डकी प्रदेश, नेपाल
२०७३

मिति : २०८२ ९ २९

सिप परीक्षणको आह्वान सम्बन्धी सूचना ।

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद्, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (National Skill Testing Board-NSTB) गण्डकी प्रदेशको मिति २०८२/९/२६ को प्रकाशित सूचना बमोजिम पूर्व सिकाईको मान्यता (Recognition of Prior Learning, RPL) विधि अनुसारबाट स्वीकृत राष्ट्रिय व्यवसायगत सीप प्रमाणिकालाई आधार मानि विभिन्न पेशाका एकाईगत (Unit Based) सीप परीक्षण कार्यक्रम गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय र व्यास नगरपालिकाको लागत साभेदारीमा सञ्चालन हुने हुँदा तर्पशलका व्यवसायहरुमा आवद्ध अनुभवी व्यास नगरपालिका निवासीहरुलाई आवेदन पेश गर्नुहुन यसै सूचना मार्फत जानकारी गराइन्छ ।

सीप परीक्षण हुने विषयहरु:

तह	पेशा	आवश्यक न्यूनतम योग्यता
१	टाईल मार्बल फिक्सर	सम्बन्धीत पेशा व्यवसायमा ज्ञान र सीप भई सो पेशामा कम्तीमा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको
२	कन्स्ट्रक्सन मेसिन, प्लम्बर, वेल्डर, विर्लिङ्ग पेन्टर, सेल मोबाइल फोन टेक्सिसियन, कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्सिसियन, रेफ्रिजेरेटर एण्ड एयरकन्डिसन मेकानिक, गार्मेन्ट फोब्रिकेटर, व्युटिसियन	सम्बन्धीत पेशा व्यवसायमा ज्ञान र सीप भई सो पेशामा कम्तीमा ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको वा सम्बन्धीत पेशा व्यवसायमा तह १ को सीप परीक्षण उत्तीर्ण भई सो पेशामा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको

आवेदन पेश गर्ने अन्तिम मिति २०८२ १० २५

(Signature)
सुकदेव लम्साल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“भूकम्प प्रतिरोधी संरचना निर्माण गरौं, सम्भावित प्रकोपबाट बचाऔं र बचाऔं”

Phone No. 065-563162/563163, Fax No.: 977-65-563233 Email: vyasmunicipality@gmail.com Web: www.vyasmun.gov.np

(Notice no: RPLPGA-2082/083)



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् (CTEVT)

गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय

मालेपाटन, पोखरा कास्की



सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश

पूर्व सिकाइको मान्यता विधिको सीप परीक्षणको आवेदन आह्वान सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति २०८२/०९/२६

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (National Skill Testing Board-NSTB) बाट स्वीकृत राष्ट्रिय व्यावसायिक सीप प्रमाणिका अनुसार, गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना र स्थानीय तहहरूको लागत साझेदारीमा सहूलियत शुल्कमा सञ्चालन हुने भौचर प्रणालीमा आधारित पूर्व सिकाइको मान्यता (Recognition of Prior Learning-RPL) विधि अनुसार तपसिलका पेशा/व्यावसायमा हुने इकाइगत (Unit-Based) सीप परीक्षणमा सहभागी हुन चाहने स्वदेशी वा वैदेशिक रोजगारीबाट दक्षताप्राप्त अनुभवी नेपाली नागरिकहरूबाट सम्बन्धित स्थानीय तहमा रहेका तपसिल बमोजिमका पेशा/व्यावसायमा फाराम भरी तोकिएका आवेदन फाराम संकलन केन्द्रहरूमा आवश्यक कागजातसहित आवेदन फाराम पेश गर्न सम्बन्धित सबैलाई जानकारी गराइन्छ।

तपसिल:

क. फाराम संकलन केन्द्रहरू

क्र.स.	आवेदन फाराम संकलन केन्द्रहरू	सम्पर्क
१.	प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय, पोखरा-५, मालेपाटन, कास्की	जीवन भण्डारी-९८५६०२२९४१ अनिश पौडेल-९८२५११५०४८ अमित पन्त-९८४१७८५०१४ कार्यालय-०६१ ५८२२७१
२.	कालीगण्डकी गाउँपालिका, बिर्घा, स्याङ्जा	केशव ढकाल-९८६७२४४६०१ सनम थापा-९८६७१६११३४
३.	पोखरा महानगरपालिका, व्यवसाय प्रबर्धन केन्द्र, सभागृह, पोखरा, कास्की	नवराज अधिकारी-९८५६००३०५२ विष्णु प्रसाद दाहाल-९८५६००१००२
४.	माछापुच्छ्रे गाउँपालिका, लाहाचोक, कास्की	विष्णु प्रसाद अधिकारी-९८६२३९४८९४ विष्णु प्रसाद भण्डारी-९८४६३८५१३८
५.	मादी गाउँपालिका, याङ्जाकोट, कास्की	धन वहादुर गौतम-९८६६४५६६८५ डिल वहादुर गुरुङ-९८१००६९७०८
६.	रुपा गाउँपालिका, भिरचोक, कास्की	संयाज दत्त ढकाल-९८४६४८९८९३ फारुम दिन मिया-९८२९१३३६०४
७.	पालुङटार नगरपालिका, ठाँटीपोखरी, गोरखा	सबिन अर्याल-९८४६३४८९९२ राम जनम चौधरी-९८६८२३२१७०
८.	शहिद लखन गाउँपालिका, पिपलछाप, चैरुंग, गोरखा	सन्जोग थापा मगर-९८११९१७६७३ अर्पण थापा-९८६१८८६८४३
९.	सिरानचोक गाउँपालिका, चित्रे पोखरी, गोरखा	गणेश ढकाल-९८५१३९६४२ सन्तोष भट्ट-९८५६०००७२०
१०.	व्यास नगरपालिका, सफासडक दमौली, तनहुँ	सुजिता थापा-९८४३०४३८९५ भगवान जोशी-९८५६०६०३३५
११.	देवघाट गाउँपालिका, देवघाट धाम, तनहुँ	कर्ण बहादुर गुरुङ-९८४४२०९९६४ संगीता तामाङ-९८४२०१७१५०

१२.	बन्दिपुर गाउँपालिका, बन्दीपुर, तनहुँ	सरण सिंह गुरुङ - ९८५६०६७८२५ रोहित थापा - ९८४३२१७९३१
१३.	नार्पा भूमि गाउँपालिका, च्याँखु, मनाङ	विवेक देवकोटा - ९७४९४०३१७४ चोकी डोल्कर लामा - ९८४६८४९६४६
१४.	बेनी नगरपालिका, बेनी, म्याग्दी	कमल प्रसाद थापा - ९८५७६२७१२० चित्रनाथ आचार्य - ९८४७७९२७२६
१५.	अन्नपूर्ण गाउँपालिका, पोखरे बगर, म्याग्दी	सबिता देवी तिलिजा पुन - ९८४६९४८४१९ विष्णु गौतम - ९८४७६३८३३४
१६.	धवलागिरी गाउँपालिका, मुना, म्याग्दी	कुशल रसाइली - ९७६९२२९४४२ रोमी भण्डारी - ९८६५४३७०२६
१७.	बागलुङ नगरपालिका, बागलुङ बजार, बागलुङ	इशान श्रेष्ठ - ९८४१८२७९३७ रामचन्द्र गौतम - ९८४७६५६०८६
१८.	जैमिनी नगरपालिका, कुश्मिसेरा, बागलुङ	विवेक थापा मगर - ९८६०३२३५४१ सुरेश पुन - ९८५७६२५१५४
१९.	ढोरपाटन नगरपालिका, बुर्तिवाङ, बागलुङ	हिरालाल खनाल - ९८५७६४१००९ कृष्ण भुसाल - ९८५६०५६४१२
२०.	गैडाकोट नगरपालिका, गैडाकोट, नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)	तारा उपाध्याय - ९८४५४७२१११ कमला अधिकारी - ९८४५२०८७७४
२१.	हुप्सेकोट गाउँपालिका, झ्यालबास, नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)	कृष्ण तामाङ - ९८४४७७८६१५ तिर्थराज रेग्मी - ९८६७१६३०१०

ख. परीक्षण हुने व्यावसाय र तह:

क. स	पेशा	तह
१.	कन्स्ट्रक्सन मेसन	२
२.	प्लम्बर	२
३.	वेल्डर	२
४.	विल्डिङ पेन्टर	२
५.	टाईल मार्बल फिक्सर	१
६.	सेल/मोबाइल फोन टेक्सिसियन	२
७.	कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्सिसियन	२
८.	रेफ्रिजेरेटर एण्ड एयरकन्डिसन मेकानिक	२
९.	गार्मेन्ट फेब्रिकेटर	२
१०.	ब्युटिसियन	२

ग. आवेदनको लागि न्यूनतम योग्यता:

तह १ को लागि	सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा ज्ञान र सीप भई सो पेशामा कम्तीमा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको,
तह २ को लागि	सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा ज्ञान र सीप भई सो पेशामा कम्तीमा ३ वर्षको कार्य अनुभव भएको,

वा	सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा तह १ को सीप परीक्षण उत्तीर्ण भै सो पेशामा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको ।
----	---

घ. आवेदन तथा रजिस्ट्रेशन शुल्क: रु २७० (आवेदकले व्यहोर्ने)

ङ. सीप परीक्षणमा सहभागीले आवेदन फाराम भर्दा पालना गर्नुपर्ने शर्तहरू:

१. यस सूचना तथा आवेदन फाराम सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशको वेबसाइट <https://mosd.gandaki.gov.np> तथा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् गण्डकी प्रदेश कार्यालयको वेबसाइट <https://ctevtgandaki.org.np> बाट डाउनलोड गरी वा तोकिएका फाराम संकलन केन्द्रहरूबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
२. आवेदन फाराम तोकिएको संकलन केन्द्रमा मिति २०८२/१०/२५ गते कार्यालय समय भित्र बुझाउनु पर्नेछ । आवेदन फाराम बुझाउने अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा परेमा सोको भोलिपल्ट पनि बुझाउन सकिनेछ ।
३. आवेदन फारामको साथ हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजका समान किसिमका फोटो २ प्रति, नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अनुभवको प्रमाणपत्र (नेपाल सरकार वा अर्ध सरकारी संस्था वा नेपाल सरकारमा दर्ता भएका VAT/PAN प्राप्त निजी संस्था/उद्योगमा सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा काम गरेको अवधि स्पष्ट खुलाइएको पत्र) पेश गर्नुपर्नेछ । १६ वर्ष उमेरपछिको अनुभवको मात्र गणना हुनेछ ।
४. स्थानीय स्तरमा स्वरोजगार भई कार्य अनुभव प्राप्त गरेका व्यक्तिले आफू कार्यरत वडाको वडा कार्यालयबाट दिइएको अनुभवको प्रमाणपत्र वा सिफारिस पत्र पेश गर्न सक्नेछन् ।
५. वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिले आवेदन फाराम भर्दा सीप परीक्षण गर्नुपर्ने पेशामा विदेशमा गरेको कामको अनुभव पत्र (अङ्ग्रेजीमा अनुवाद गरिएको प्रति), पासपोर्ट र भिसाको प्रतिलिपि अनिवार्य पेश गर्नुपर्नेछ ।
६. तोकिएको समयभित्र दर्ता नभएका र रीत नपुगेका आवेदन फारामहरू स्वतः रद्द हुनेछन् ।
७. परामर्श सेवा तथा सीप परीक्षणको जानकारी SMS बाट गराइनेछ । सीप परीक्षणको अघिल्लो दिनसम्म सहभागी स्वयं उपस्थित भई सीप परीक्षण केन्द्रबाट प्रवेश पत्र प्राप्त गर्न सक्नेछन् । सम्पर्क मितिको भोलिपल्ट देखि नै सीप परीक्षण सञ्चालन हुन सक्नेछ ।
८. परामर्शकर्ताको सिफारिस अनुसार सीप परीक्षणका लागि तयार भएका आवेदकले मात्र भौचर (सीप परीक्षणमा लाग्ने सामग्री खर्च) प्राप्त गरी सीप परीक्षणमा सामेल हुन पाउनेछन् ।
९. आवेदकले कुनै एक पेशामा मात्र आवेदन दिन पाउनेछन् ।
१०. परीक्षार्थीले तहगत राष्ट्रिय व्यावसायगत सीप प्रमाणिका (NOSS) मा भएका दक्षताका इकाइहरू मध्ये आफूले उत्तीर्ण गरेको दक्षताको इकाइको प्रमाणपत्र प्राप्त गर्नेछन् ।
११. सीप परीक्षण आवेदन फाराम सङ्कलन केन्द्रले आवश्यक कागजात पुगेको यकिन गरी आवेदन फाराम भर्ने अन्तिम मितिको पाँच दिन भित्र (अन्यथा Online System बन्द हुने भएकाले) अनलाइन फाराम प्रविष्टि (entry) गरी प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, गण्डकी प्रदेश कार्यालयबाट अन्तिम रुजु गराउनुपर्दछ । फाराम सङ्कलन केन्द्रले प्रविष्टिबापत प्रति फाराम रु ७०/- का दरले कट्टा गरी बाँकी रकम स्थानीय तह/केन्द्रको नाम र आवेदन संख्या स्पष्ट खुलाई परिषद् गण्डकी प्रदेश कार्यालय, पोखरा, कास्कीको नाममा रहेको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंकको खाता नं. ३५००१०००००२३३००१ मा जम्मा गरीउ सक्कल भौचरको स्क्यान कपी अपलोड गर्नुपर्नेछ ।
१२. यस सूचनामा उल्लेखित पेशा/व्यावसायको सीप परीक्षण प्रमाणिकृत वा परिषदले तोकेको सीप परीक्षण केन्द्रमा सञ्चालन हुनेछ ।

थप जानकारीको लागि राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिको हटलाईन नम्बर ९८५११६३९६४, सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयको सम्पर्क नम्बर ९८५६०६११०५, प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालयको सम्पर्क नम्बर ०६१-५८२२७१, ९८५६०२२९४१ तथा नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली, प्रदेश परियोजना सहयोग इकाइको सम्पर्क नम्बर ९८४२६४८०७९ वा ९८५७०३६३४ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

सि.नं.



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति
सीप परीक्षणको लागि दरखास्त फारम

☐ पुनः परीक्षणको लागि


कार्यालय प्रपोजनको लागि

पंजीकरण संख्या / (Reg No)

पंजीकरण मिति / (Reg Date)

सीप कमाडु / (Skill Symbol No)

परीक्षण किसिम

☐ निषेधित

☐ प्राथोचित

फोटो

श्रीमान् सदस्य सचिवालय

त्यस समितिबाट मिति मा निर्दले सीप परीक्षणमा सम्मिलित हुन मेरो नागरिकता, परीक्षण दिने व्यवसाय सम्बन्धी तालीम/अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपिहरू र दुई प्रति फोटो संलग्न गरी परीक्षण दस्तुर बुझाई निम्न विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु । निम्नानुसार परीक्षणमा सहभागी हुन चाहन्छु ।

व्यवसाय

तहः

परीक्षण केन्द्र

१. निवेदकको पूरा नाम यरः

२. अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा नाम यरः

जन्म मिति: (विक्रम सम्बत्तमा) २०..... साल महिना गते (इस्वी सन्मामा) २०..... साल महिना गते

लिंगः पुरुष/महिला/अन्य जातिगत समूहः दलित ☐ जनजाती ☐ अन्य ☐ नागरिकताः

प्रमाणपत्र नंः

जारी जिल्लाः

मितिः

३. बाबुको पूरा नाम, यरः देवनागरीमा

बाबुको पूरा नाम, यरः अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा

४. निवेदकको स्थायी ठेगानाः

नेपालीमा: गा.पा./न.पा./महान.पा. वडा ब्लक नं. जिल्ला अञ्चल

अंग्रेजीमा: RM/UM Ward No. Block No. District Zone

५. पनाबार गर्ने ठेगाना: गा.पा./न.पा./महान.पा. वडा ब्लक नं. जिल्ला अञ्चल फोन

६. व्यवसाय सम्बन्धी विवरणः

सम्बन्धित व्यवसायमा तालिम लिएको अवधि	सम्बन्धित व्यवसायमा काम गरेको अवधि	वैदेशिक रोजगारबाट फर्केको भए
संस्थाको नामः वर्ष महिना (..... घण्टा)	संस्थाको नामः वर्ष महिना	देश र संस्थाको नामः पासपोर्ट नंः काम गरेको वर्ष महिना

७. सीप परीक्षणमा सामेल हुँदा रोजगारको अवस्था: छ (), छैन () भएमा क) स्वरोजगार ख) स्वदेशी रोजगार ग) वैदेशिक रोजगार

८. यस अघि सीप परीक्षण दिएको छ (), छैन (), दिएको भए व्यवसाय

परीक्षण मिति केन्द्र उल्लिखित भएको भए : सैद्धान्तिक () प्रयोगात्मक ()

पंजीकरण संख्या सीप कमाडु

९. यदि वैदेशिक रोजगारीमा जाने इच्छा भएमा जाने मुलुकको नाम :

१०. उल्लेखित विवरण वेबपेजमा राख्न मेरो पूर्ण मन्जुरी रहने छ ।

११. उल्लेखित सबै विवरण ठीक सही हो, भुटा भएमा नियम उल्लंघन गर्नुहुनेछ ।

मिति

निवेदक

सीप परीक्षण दस्तुर नं. रसिद नं. मिति:	- उल्लेखित लेखिएको विवरण रजु गरी हेर्दा निवेदक परीक्षण दिन योग्य/अयोग्य देखिएकोले निजको दरखास्त फारम स्वीकृत/अस्वीकृत सति सिफारिश गर्दछु । - कारण अस्वीकृत भए कारणः	सदस्य सचिव रा.सी.प. समिति
लेखा शाखा	सीप परीक्षण अधिकृत	