

नेपाल सरकार  
उद्योग, वाणिज्य तथा आपूर्ति मन्त्रालय  
लघु, घरेलु तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन केन्द्र  
त्रिपुरेश्वर, काठमाडौं ।

(प्रकाशित मिति २०८०/१०/८)

अति विपन्न, सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, अपाङ्ग र एकल महिलाको देहायको स्थान र विषयमा उल्लिखित लक्षित वर्ग/समुदायका व्यक्तिलाई छोटो अवधिको सीप विकास तालिम सम्बन्धी सूचना ।

यस लघु, घरेलु तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन केन्द्रको आ.ब. ०८०/८१ स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार अति विपन्न, सीमान्तकृत, लोपोन्मुख, अपाङ्ग र एकल महिलाको देहायको स्थान र विषयमा उल्लिखित लक्षित वर्ग/समुदायका व्यक्तिलाई छोटो अवधिको सीप विकास तालिम प्रदान गर्ने कार्यक्रम रहेको हुँदा सम्बन्धित लक्षित वर्ग समुदायका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले २१ (एक्काइस) दिन भित्र यसैसाथ संलग्न ढाँचामा तोकिएका कागजातहरू संलग्न गरी यस केन्द्रमा आवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । कार्यक्रम सम्बन्धी विस्तृत जानकारीका यस केन्द्रमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

तालीम सम्बन्धी विस्तृत विवरण:

१. प्रशिक्षार्थीलाई तालीमका लागि आवेदन दिएवापत वा सहभागी भएवापत कुनै शुल्क लाग्ने छैन ।
२. प्रशिक्षार्थीमा हुनुपर्ने योग्यता:- नेपाली नागरिक, १८ वर्ष उमेर पुरा भएको हुनुपर्ने ।
३. निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:-
  - क) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
  - ख) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
  - ग) लक्षित समूह खुल्ने कागजात
  - घ) व्यवसायिक योजना संक्षिप्तमा वढीमा २ पेज
  - ङ) एडभान्स तालीमका लागि आधारभूत तालिम हासिल गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. प्रशिक्षार्थी छनौट गर्दा लघु, घरेलु, तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन तथा प्रविधि हस्तान्तरण कार्यविधि २०८० को दफा २१ को उपदफा ४ बमोजिम छनौट गरिनेछ । तालीममा छनौट गरिने

प्रशिक्षार्थीको नामावली केन्द्रको वेबसाइट [www.mcsipc.gov.np](http://www.mcsipc.gov.np) मार्फत सूचना प्रकाशित गरी जानकारी गराइनेछ ।

५. तालीम सञ्चालन हुने स्थान:- प्रशिक्षार्थीहरूले रुचिअनुसार तालिम सञ्चालन हुने स्थान छनौट गरेतापनि यस केन्द्रले स्रोतसाधन, भौतिक पूर्वाधार, बजेट, प्रशिक्षक उपलब्धता, आवेदक संख्या जस्ता सीमाभित्र रहेर छनौट गरेको स्थान नै लागू गरिनेछ ।
६. म्यादभित्र प्राप्त नभएको दरखास्त उपर कुनै कारवाही हुनेछैन ।
७. उपयुक्त संख्यामा आवेदन प्राप्त नभएमा वा अन्य कुनै कारणले केन्द्रले आंशिक वा पूर्णरूपले तालीम कार्यक्रम संशोधन वा रद्द गर्न सक्नेछ ।
८. दरखास्त पेश गर्नुपर्ने अन्तिम मिति:- २०८०।१०।२८ गतेभित्र ।
९. थप जानकारीको लागि केन्द्रमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।
१०. प्रशिक्षार्थीले तालीममा सहभागी भएवापत् कुनै पनि प्रकारको भत्ता एवम् सुविधा पाउने छैन ।
११. संचालन हुने तालीमका विषयहरू: संचालन हुने तालीमका विषयहरूको सूची निम्न तालिकामा राखिएका छन् ।

सि.नं.	तालिमको विषय	तालिम अवधि	तालिम सञ्चालन गरिने स्थान	तालिमको लक्षित वर्ग/समुदाय	प्रशिक्षार्थी संख्या (जना)
१	जैविक थाली प्लेट	१५ दिने	बुद्धशान्ति गाउँपालिका, झापा	मेचे जाति	२०
२	बाँसका सामग्री	२ महिने	गोदावरी नगरपालिका, ललितपुर	पहरी जाति	२०
३	बेसिक सिलाई	२ महिने	लुम्बिनी सांस्कृतिक नगरपालिका, रुपन्देही	नेटुवा जाति	२०
४	साबुन/सर्फ बनाउने	१२ दिने	सुनवर्षी नगरपालिका, मोरङ	संथाल जाति	२०
५	बेसिक सिलाई	२ महिने	कमलामाई नगरपालिका, सिन्धुली	विपन्न समुदाय	२०
६	बाँसका सामग्री	२ महिने	रामेछाप नगरपालिका, रामेछाप	हायु जाति	२०
७	हाते होजियारी र बुनाई	२ महिने	दुर्गाथली गाउँपालिका, बझाङ	एकल महिला	२०
८	कपडाको झोला बनाउने	१ महिने	माइनगर नगरपालिका, इलाम	एकल महिला	२०
९	बाटेको धूप /फिनेल	१० दिन	तानसेन नगरपालिका, पाल्पा	अपाङ्गता (दृष्टिविहिन)	२०

१०	प्लम्बिड	२ महिने	बुढीनन्दा नगरपालिका, बाजुरा	विपन्न वर्ग	२०
११	बेसिक सिलाई	२ महिने	खैरहनी गाउँपालिका, चितवन	वनकरिया र बोटे	२०
१२	बेसिक कम्प्युटर	२ महिने	सरुमारानी गाउँपालिका, प्युठान	विपन्न वर्ग	२०
१३	बेसिक कम्प्युटर	२ महिने	वीरगञ्ज महानगरपालिका, पर्सा	अपाङ्गता (दृष्टिविहिन)	२०
१४	खाद्य प्रशोधन	१० दिने	काठमाण्डौँ महानगरपालिका	अपाङ्गता	२०
१५	सिलाई एडभान्स	२ महिने	नेपालगञ्ज उपमहानगरपालिका, बाँके	अपाङ्गता	२०

## सीप विकास तालिमको निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् कार्यकारी अधिकृतज्यु

लघु, घरेलु तथा साना उद्योग प्रवर्द्धन केन्द्र

त्रिपुरेश्वर, काठमाडौं ।

महोदय,

त्यस केन्द्रबाट मिति २०८०।१०।०८ मा प्रकाशित सूचना अनुसार त्यस केन्द्रबाट  
.....स्थानमा सञ्चालन गरिने ..... विषयको सीप विकास तालिममा  
सरिक हुने मेरो इच्छा भएकोले निम्नानुसारको व्यक्तिगत विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेकी/गरेको  
छु ।

१. निवेदकको नाम, थर:

२. निवेदकको ठेगाना:

(क) स्थायी ठेगाना

(ख) अस्थायी ठेगाना

(ग) मोबाइल नं.

(घ) इमेल:

३. उमेर: ..... वर्ष

४. लिङ्ग: पुरुष/महिला

५. वैवाहिक स्थिति: विवाहित/अविवाहित/एकल

६. समूह: अतिविपन्न/लोपोन्मुख/सीमान्तकृत/दलित/अति सीमान्तकृत/अपांग/अन्य

७. शैक्षिक योग्यता:

८. परिवारको किसिम र संख्या: एकल/संयुक्त ..... जना
९. हालको पेशा:
१०. परिवारको आयआर्जनको मुख्य श्रोत:
११. पारिवारिक स्वामित्वमा रहेको जग्गा र ठेगाना:
१२. परिवारको अन्दाजी वार्षिक आम्दानी रु:
१३. यसभन्दा अघि कुनै तालिम लिए/नलिएको .....

यस अघि तालिम लिएको भए,

- (क) तालिमको विषय:
- (ख) तालिमको अवधि:
- (ग) तालिम लिएको मिति:
- (घ) तालिम दिने संस्था:
- (ङ) प्राप्त तालिमको उपयोग स्थिति:
- (च) स्वरोजगारी:
- (छ) रोजगारी/ज्याला रोजगारी:
- (ज) घरायसी प्रयोजनमा सीमित:
- (झ) सदुपयोग भए/नभएको:
१४. तालिम विना कुनै सीप जानेको भए सो सीपको व्यावसायिक उपयोग भएको छ/छैन
- उपयोग भएको भए सोको अवस्था:
- (क) स्वरोजगारी
- (ख) ज्याला रोजगारी
- (ग) घरायसी प्रयोजनमा उपयोग

(घ) व्यावसायिक उपयोग छैन ।

१५. यो तालिम लिन चाहनुको मुख्य कारण:

तालिम पश्चात यसैसाथ संलग्न व्यावसायिक योजना अनुसार सीपको उद्योग/व्यवसाय/रोजगारीमा प्रयोग गर्ने दृढ निश्चय गरेको/गरेकी छु ।

.....

आवेदकको सही

मिति:

### संलग्न कागजात

१. नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (एउटा मात्र)
३. तालिम पश्चातको व्यावसायिक योजना (बढीमा दुई पेज)
४. लक्षित समूह खुल्ने प्रमाणित कागजात
५. एडभान्स तालिमका लागि आधारभूत तालिम हासिल गरेको प्रमाणपत्र

