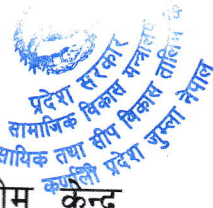


प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
व्यावसायिक तथा सीप विकास तालीम केन्द्र,
कर्णाल प्रदेश, जुम्ला ।



तालीम आवेदन फारम

श्रीमान केन्द्र प्रमुख ज्यू,
व्यावसायिक तथा सीप विकास तालीम केन्द्र,
जुम्ला ।

महोदय,

यस केन्द्र र सिजा को समन्वय/सहयोगमा मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन गरिने
..... विषयक तालीममा सरिक हुने ईच्छा भएकोले निम्नानुसार व्याक्तिगत विवरण भरि
नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, पहिचान पत्रको प्रतिलिपि र उत्तिर्णको योग्यताको
प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि सहित यो निवेदन पेश गरेकी/गरेको छु ।

१. निवेदनकको नाम:

२. निवेदकको ठेगाना:

(क) स्थायी ठेगाना:

(ख) अस्थायी ठेगाना:

(ग) सम्पर्क नं.

(घ) ईमेल:

३. उमेरवर्ष

४. लिङ्ग : पुरुष/ महिला

५. वैवाहिक स्थिति: विवाहित/अविवाहित/एकल

६. शैक्षिक योग्यता:

७. परिवारको किसिम र संख्या: एकल/ संयुक्त

८. हालको पेशा:

९. परिवारको आय आर्जनको मुख्य श्रोत:

१०. परिवारको अन्दाजी वार्षिक आमदानी रु.

११. यस भन्दा अघि कुनै तालीम लिनु भएको छ/छैन

यस अघि तालीम लिएको भए,

- तालीमको विषय:
- तालीमको अवधि:
- तालीम लिएको मिति:
- तालीम दिने संस्था :
- प्राप्त तालीमको उपयोग स्थिती:
- स्वरोजगारी :
- रोजगारी ज्याला :
- घरायसी प्रयोजनमा सिमित:
- सदुपयोग छैन :

१३. तालीम विना कुनै सीप जानेको भए सो सीपको व्यावसायिक उपयोग भएको छ ?

- स्वरोजगारी
- ज्याला रोजगारी
- घरायसी प्रयोजनमा उपयोगी
- व्यावसायिक उपयोग छैन

१४ यो तालीम लिन चाहानुको कारण :

तालीम पश्चायत सीप अनुरूपको उद्यम/व्यावसाय गर्ने दृढ निश्चय गरेको छु ।

आवेदकको सही:

मिति: