(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

सीप परीक्षणको आवेदन आह्वान सम्बन्धी सूचना

दोस्रो पटक प्रकाशित सूचना मिति २०८३/१/८

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (National Skill Testing Board-NSTB) बाट स्वीकृत राष्ट्रिय व्यावसायगत सीप प्रमाणिका अनुसार, गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना र स्थानीय तहहरुको लागत साझेदारीमा सहुलियत 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।

तपसिलः

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 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, याङजाकोट, कास्की	धन वहादुर गौतम -९८६६४५६६८५ डिल वहादुर गुरुङ-९८१००६९७०८
६.	रुपा गाउँपालिका, भिरचोक, कास्की	संजय दत्त ढकाल -९८४६४८१८९३ फारुम दिन मिया -९८२९१३३६०४

७.	पालुङटार नगरपालिका, ठाँटीपोखरी, गोरखा	सबिन अर्याल-९८४६३४८९९२ राम जनम चौधरी -९८६८२३२१७०
८.	शहिद लखन गाउँपालिका, पिपलछाप घैरुंग, गोरखा	सन्जोग थापा मगर -९८१९१९७६७३ अर्पण थापा -९८६१८८६८४३
९.	सिरानचोक गाउँपालिका, चित्रे पोखरी, गोरखा	गणेश ढकाल -९८५११३९६४२ सन्तोष भट्ट-९८५६०००७२०
१०.	व्यास नगरपालिका, सफासडक दमौली, तनहुँ	सुजिता थापा -९८४३०४३८१५ 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 ढकाल -९८५७६२७१२० चित्रनाथ आचार्य -९८४७७९२७२६
१५.	अन्नपूर्ण गाउँपालिका, पोखरे बगर, म्याग्दी	सबिता देवी तिलिजा पुन-९८४६९४८४१९ सुमित्रा गैरे पौडेल -९८४७६४२१००
१६.	धवलागिरी गाउँपालिका, मुना, म्याग्दी	मौसम यादब-९७०९८३१२३३ 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.	कन्सट्रक्सन मेसन	२
२.	प्लम्बर	२
३.	वेल्डर	२
४.	विल्डिङ पेन्टर	२
५.	टाईल मार्बल फिक्सर	१
६.	सेल/मोबाइल फोन टेक्निसियन	२
७.	कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्निसियन	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 भै 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 रजिस्ट्रेसन 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 वेभसाइट https://mosd.gandaki.gov.np तथा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् गण्डकी प्रदेश कार्यालयको वेभसाइट https://ctevtgandaki.org.np बाट डाउनलोड गरी वा तोकिएका फाराम संकलन केन्द्रहरूबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

२. आवेदन फाराम तोकिएको संकलन केन्द्रमा मिति २०८३/०१/२८ गते कार्यालय समय भित्र बुझाउनु पर्नेछ। आवेदन फाराम बुझाउने अन्तिम दिन बिदा परेमा सोको भोलिपल्ट पनि बुझाउन सकिनेछ।

३. आवेदन फारामको साथ हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजका समान किसिमका फोटा २ प्रति, नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अनुभवको प्रमाणपत्र (नेपाल सरकार वा अर्ध सरकारी

संस्था वा नेपाल सरकारमा दर्ता भएका VAT/PAN प्राप्त निजी रोजगारदाता संस्था/उद्योग/ व्यवसायीले सम्बन्धित पेशा /व्यावसायमा काम गरेको वा गरिरहेको स्पष्ट खुलाइएको अवधि सहितको प्रमाणपत्र वा पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि) पेश गर्नुपर्नेछ।१६ वर्ष उमेरपछिको अनुभवको मात्र गणना हुनेछ।

४. स्थानीय स्तरमा स्वरोजगार भई कार्य अनुभव प्राप्त गरेका व्यक्तिले आफू कार्यरत वडाको वडा कार्यालयबाट 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 सामाग्री) 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 प्रविष्ट (entry) गरी प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्, गण्डकी प्रदेश कार्यालयबाट अन्तिम गराइ प्रविष्टिबापत प्रति फाराम रु ७०।- का दरले कट्टा गरी बाँकी रकम जम्मा गर्ने स्थानीय तह/केन्द्रको नाम र आवेदन संख्या स्पष्ट खुलाई परिषद् गण्डकी प्रदेश कार्यालय, पोखरा, कास्कीको नाममा रहेको राष्ट्रिय बाणिज्य बैंकको खाता नं. ३५००१०००००२३३००१ मा रकम जम्मा गरी सक्कल भौचरको स्क्यान कपी अपलोड गर्नुपर्नेछ।

१२. यस सूचनामा उल्लेखित पेशा/व्यावसायको सीप परीक्षण परिषदबाट प्रमाणिकृत वा तोकिएको 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 इकाईको सम्पर्क नम्बर ९८४२६४८०७९, ९८५७०३६३४८ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

निर्देशक

☐ पुन: परीक्षणको लागि

सि.नं ....

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

सीप परीक्षणको लागि दरखास्त फारम

कार्यालय प्रयोजनको लागि

पंजीकरण संख्या/(Reg.No)		पंजीकरण मिति/(Reg.Date)		फोटो
सीप क्रमाङ्क/(Skill Symbol No)		परीक्षण किसिम	☐ नियमित ☐ प्रायोजित	

श्रीमान् सदस्य सचिवज्यू,

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

व्यवसाय .... **तह:** .... **परीक्षण केन्द्र:**...

१. निवेदकको पूरा नाम थर :

२. अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा नाम थर :

जन्म मिति: (विक्रम सम्वतमा) २०................. साल .... महिना .... गते (इस्वी सन्मा) २०.............साल .... महिना ....गते

लिङ्ग: पुरुष/महिला/अन्य **जातिगत समुह:** दलित ☐ जनजाती ☐ अन्य ☐ **नागरिकता:** प्रमाणपत्र नं.:

जारी जिल्ला:.............................. मिति:...................

३ .बाबुको पूरा नाम, थर: **देवनागरीमा**

बाबुको पूरा नाम, थर: **अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा**

४. **निवेदकको स्थायी ठेगाना:**

नेपालीमा: गा.पा./न.पा./महा.न.पा...वडा.........ब्लक नं...............जिल्ला..............................अंचल..........................

अंग्रेजीमा: RM/N/M...Ward No............. Block No............ ....District...............................Zone...

५. **पत्राचार गर्ने ठेगाना:** गा.पा/न.पा./महा.न.पा...............................वडा.......ब्लक नं........जिल्ला.........................अंचल..................फोन ....

६. **व्यवसाय सम्बन्धी विवरण:**

सम्वन्धित व्यवसायमा तालिम लिएको अवधि	सम्बन्धित व्यवसायमा काम गरेको अवधि	बैदेशिक रोजगारबाट फर्केको भए
संस्थाको नाम: वर्ष .... महिना:...........(.......... घण्टा)	संस्थाको नाम: वर्ष .... महिना:	देश र संस्थाको नाम: पासपोर्ट नं.: काम गरेको वर्ष .... महिना: ....

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

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

परीक्षण मिति...................... केन्द्र.. उर्त्तिण भएको भए : सैद्धान्तिक ( ) प्रयोगात्मक ( )

पंजीकरण संख्या.......................................सीप क्रमाङ्क..

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

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

११. उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, झुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

....

मिति निवेदक

सीप परीक्षण दस्तुर रु.: .... रसिद नं:................ मिति:..................	● उल्लेखित लेखिएको विवरण रुजु गरी हेर्दा निवेदक परीक्षण दिन योग्य/अयोग्य देखिएकोले निजको दरखास्त फाराम स्वीकृत/अस्वीकृत लागि सिफारिश गर्दछु । ● फाराम अस्वीकृत भए कारण:..	.... सदस्य सचिव रा.सी.प. समिति
.... लेखा शाखा	.... सीप परीक्षण अधिकृत	

सम्पर्क फोन नम्बर: ०१६६३८१५३,०१६६३५६९९,०१६६३५१९५, ९८५११६३९६४, ९८५११२७०८० फ्याक्स: ०१६६३८३५१ र वेब: www.nstb.org.np