

प्रस्ताव पेश गरिएको :

**चन्द्रनगर गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
चन्द्रनगर, सर्लाही
२ नं. प्रदेश, नेपाल**

गैर सरकारी संस्था वा प्राविधिक तालिम केन्द्र वा परामर्श
प्रदायक संस्था वाट चन्द्रनगर गाउँपालिकामा
तालिम सञ्चालनकोलागि

आर्थिक तथा प्राविधिकप्रस्ताव

प्रस्ताव पेश गर्ने

संस्थाको नाम :

ठेगाना :

मिति :

छाप

संस्थागत विवरण

संस्थाको नाम	
भ्याट वा पान नं.	
ठेगाना	
सम्पर्क व्यक्ति(नाम र पद उल्लेख गर्ने)	
जि.प्र.का.द.नं.	
जि.प्र.का.दर्ताको मिति	
दर्ता स्थान	
पछिल्लो पटक संस्था नवीकरणभएको मिति	
समाज कल्याण परिषद्को दर्ता नं.	
समाज कल्याण परिषद्को दर्ता मिति	
गत तीन आ.व. देखिको आर्थिक कारोबार(ले.प.प्रतिवेदन अनुसार)	
आ.व. २०७२/७३	
आ.व. २०७३/७४	
आ.व. २०७४/७५	
संस्थाको कार्यालय भवन वा भाडामा रहेको स्थान	
कोठा संख्या	
कार्यालयमा उपलब्ध भौतिक साधनहरु	

१. संस्थाको परिकल्पना(Vision) :

द. तालिम संचालन गर्ने जनशक्तिको विवरण:

सि. नं.	नाम थर	पद	लिङ्ग	जातजाती	शैक्षिक योग्यता	कार्य अनुभव	गर्ने कार्य	कैफियत
१								
२								
३								
४								
५								

९. संस्थाको अनुभव :

सि.नं.	संचालन गरेको कार्यक्रमको नाम र स्थान	सम्भौता रकम	त्यस संस्थाले उपलब्ध गराएको सेवाका प्रकार	कर्मचारी संख्या

१०.कार्यक्रम सञ्चालनको लागी प्रस्तावित रकम:

[illegible]

११. मुख्य प्रशिक्षकको अनुभव

सि.नं.	नाम थर	कार्य अनुभव	कैफियत

१२. मुख्य प्रशिक्षकको सम्बन्धित कार्यक्रमसँग सम्बन्धित तथ्यालिमयोग्यता:

सि.नं.	नाम थर	तालिम	योग्यता	कैफियत

माथि लेखिएका सबै विवरणहरू ठीक साँचो हो, यदि गलत ठहरिएमा यसको जिम्मेवार यो संस्था आफै हुनेछ भनी गर्ने संस्थाका प्रमुख पदाधिकारीको :

नामथर :

पद :

दस्तखत :

मिति :

छाप

कार्यक्रम सञ्चालन कार्य योजना

१. उद्देश्य (यस तालिमको उद्देश्य देहायबमोजिम रहेको छ) :

(क)

(ग)

२. तालिमको अवधि :

३. सहभागी संख्या :

४. लक्षित वर्ग/समूह :

५. प्रशिक्षार्थीको योग्यता :

६. तालिम सञ्चालनको चरणगत कार्ययोजना

(क) कर्मचारीहरुलाई अभिमुखीकरण :

(ख) सुचना वा विज्ञापन :

(ग) प्रशिक्षार्थी छनौट :

(घ) तालिम हल व्यवस्थापन :

(ङ) उद्घाटन तथा शुरुवात :

(च) प्रशिक्षकको व्यवस्था :

(छ) तालिम सञ्चालन विधी :

(ज) अनुगमन/निरीक्षण प्रणाली(निम्न: व्यक्तिहरुसंलग्न गराई निम्न विधीबाट अनुगमन/निरीक्षण गराइनेछ) :

सि.नं	अनुगमन गर्ने व्यक्ति	अनुगमन प्रणाली	कैफियत
		हप्ताको १ पटक	
		तालिम अवधिमा २ पटक	

(ज) सीप परीक्षण :

(झ) प्रमाणपत्र वितरण :

(ञ) समापन :

(ट) प्रतिवेदन निर्माण :

(ठ) रोजगारीको योजना :