मधेश प्रदेश सरकार
शिक्षा तथा संस्कृति मन्त्रालय
जनकपुरधाम, नेपाल

सीप परीक्षण मुल्यांकनकर्ता तालिम (Skill Test Assessor Training) सम्बन्धी आवेदन माग सूचना

सूचना प्रकाशित मितिः २०८३/०१/०८

मधेश प्रदेश सरकार, शिक्षा तथा संस्कृति मन्त्रालय, नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली (NVQS-P II) परियोजनातर्फको आर्थिक सहयोग र प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्/ राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति (NSTB) तथा प्राविधिक प्रशिक्षण प्रतिष्ठान (TITI) को सहकार्यमा, मधेश प्रदेशमा संचालन हुने ५ दिने सीप परीक्षण मूल्याङकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिममा सहभागी हुन इच्छुक प्राविधिक तथा व्यावसायिक विषयका तपशिलमा उल्लेख भए बमोजिम योग्यता तथा अनुभव भएका नेपाली नागरिकले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र वा मिति २०८३/०१/२३ गते कार्यालय समयभित्र आइपुग्ने गरी यस मन्त्रालयको इमेल **educationsection.moec@madhesh.gov.np** मार्फत वा नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना सहयोग इकाईमा स्वयं उपस्थित भई आवेदन पेश गर्नहुन अनुरोध गरिन्छ। आवेदन फारम **https://moec.madhesh.gov.np** वा **https://ctevtp2.org.np** बाट डाउनलोड गरी वा नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना सहयोग इकाई मधेश प्रदेशबाट प्राप्त गरी आवेदन दिन सकिनेछ।

१. आवेदन दिन सकिने पेशा व्यवसायहरु

क्र.स.	पेशा	न्यूनतम योग्यता	आवश्यक संख्या
क.	कम्प्युटर हार्डवेयर एण्ड नेटवर्क टेक्निसियन (Computer Hardware and Network Technician)	तह-३ वा Diploma in Computer Engineering	४
ख.	रेफ्रिजिरेसन एण्ड एयर कन्डिसन मेकानिक (Ref. and AC Mechanic)	तह-३ वा Diploma in Ref. and AC Engineering	४
ग.	वेल्डर (Welder)	तह-३ वा Diploma in Mechanical Engineering	४
घ.	कन्स्ट्रक्सन मेसन (Construction Mason)	तह-३ वा Diploma in Civil Engineering	४
ङ.	प्लम्बर (Plumber)	तह-३ वा Pre-Diploma in Water Supply and Sanitation Engineering	४
च.	सेल मोवाईल फोन रिपेयर टेक्निसियन Cell/Mobile Phone Repair Technician	तह-२ वा Diploma in Electronics Engineering	४
छ.	टेलर /गार्मेन्ट फेब्रिकेटर	गार्मेन्ट फेब्रिकेटर तह २/टेलर-३	४
ज.	मोटरसाइकल मेकानिक (Motorcycle Mechanic)	तह २ वा Diploma in Automobile Engineering	४
झ.	ब्युटिसियन (Beautician)	तह-२ का साथै कुनै पनि बिषयमा +2 वा Diploma in Cosmetology	४
ञ.	मिथिला आर्टिस्ट (Mithila Artist)	Mithila Art तह १ र SLC/SEE उत्तीर्ण	२
ट.	बाल विकास सहजकर्ता (Early Childhood Development Facilitator)	ECDF तह १ साथै शिक्षा विषयमा स्नातक	२
		संख्या जम्मा	४०
छनौटका लागि सम्बन्धित पेशा/व्यवसायको माथिल्लो तहको प्रमाणपत्रलाई प्राथमिकता दिईनेछ ।			

२. सहभागी छनौटको लागि न्युनतम शर्त तथा मापदण्डहरु

क. प्राबिधिक एस. एल. सी/एस. ई.ई. उत्तीर्ण

ख. (Beautician) बिषयको हकमा कक्षा १२ उत्तीर्ण गरि सम्बन्धित पेशा/व्यावसायमा तोकिएको प्रमाण पत्र प्राप्त गरेको

ग. सम्वन्धित विषयमा कम्तिमा ३ बर्षको कार्य अनुभव पत्र ।

शाखा अधिकृत

घ. माथि उल्लेखित न्यूनतम योग्यता हासिल गरि कम्प्युटर सम्बन्धि समान्य ज्ञान भएको

ङ. मधेश प्रदेशमा स्थायी ठेगाना भएको वा मधेश प्रदेशमा रही सम्बन्धित पेशामा संलग्न भई सीप मूल्यांकनकर्ताको रुपमा कार्य गर्न इच्छुक व्यक्ति

च. आवश्यकता अनुसार सीप मूल्याङकनको समयमा सीप परीक्षण मूल्यांकनकर्ताको रुपमा उपलब्ध हुन सक्ने व्यक्ति

३. छनौटका आधारहरुः

- पेशा/व्यवसायसँग सम्बन्धित योग्यता, सामाजिक/लक्षित समुह,पेशामा संलग्नता/ कार्यअनुभव पत्र /कम्प्युटर सम्बन्धि सामान्य ज्ञान/TITI बाट अन्य तालिम प्राप्त/ कार्य अनुभवको प्रमाण पत्र/सिफारिस पत्र
- यदि कुनै बिषय पेशामा आवेदक संख्या अपुग भएको खण्डमा सो बिषय पेशाको कोटा संख्या अर्को सबै भन्दा बढी आवेदन पर्ने बिषय पेशा बाट क्रमशः पुर्ती गरिनेछ ।

४. फारम साथ अनिवार्य संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु (प्रतिलिपी):

- हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो
- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र
- शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र
- सीप परीक्षणको प्रमाणपत्र
- सम्वन्धित विषयमा कार्य अनुभवको प्रमाणपत्र
- हाल कार्यरत निकाय/रोजगारदाता, पेशा/ब्यवसायगत एशोसियसन मध्ये कुनै एकको सिफारिस पत्र
- लक्षित बर्गको हकमा सो को प्रमाण/सिफारिस पत्र
- TITI बाट तालिम (TOS/IS) लिएको भए सो को प्रमाणपत्र
- मधेश प्रदेश भन्दा बाहिर जिल्लाको नागरिकता भएमा मधेश प्रदेशको स्थानीय तहमा स्थायी रुपमा बसोबास गरेको सिफारिस पत्र

५. तालिमको अवधि र समय

सीप परीक्षण मूल्याङकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिमको अवधि दैनिक ८ घन्टाको दरले ५ दिनको हुनेछ । तालिम अवधिभर पुरा समय सहभागी हुनुपर्नेछ र तालीम अवधिभर सक्रिय रुपमा सहभागी भई तालिम सम्पन्न गर्ने सहभागीलाई मात्र सीप परीक्षण मुल्यांकनकर्ता (Skill Test Assessor) प्रमाणपत्र दिइनेछ ।

६. तालिम सम्पन्न भएपछि तालिम अवधिको निर्वाह भत्ता नियमानुसार उपलब्ध गराइनेछ ।

७. तालिमका लागि छनौट भएका आवेदकहरुलाई टेलीफोन मार्फत जानकारी गराइने छ, कुनै कारणले सम्पर्क हुन नसकेमा आवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनुपर्ने छ।

८. म्याद नाघी भरेको र रितपुर्वक कागजात पेश नभएको आवेदन फारम स्वतः रद्द हुनेछ

९. छनौट भएका सहभागिहरुले तालिममा आउदा आबेदनसँग पेश गरेका सक्कल कागजातहरु ल्याउनु पर्नेछ ।

रामहृदय यादव
शाखा अधिकृत

नोटः थप जानकारीको लागि शिक्षा तथा संस्कृति मन्त्रालय, नेपाल व्यावसायिक योग्यता प्रणाली परियोजना (NVQS-P II) सहयोग इकाईको फोन नं ०४१-५९१४४० वा सम्पर्क व्यक्ति पुनम यादव ९८६५१०८८२७ लाई सम्पर्क गर्न सकिने छ । इमेलमा आवेदन पठाईसकेपछि प्राप्त भएको नभएको सुनिश्चितता गर्नुहुन अनुरोध छ ।

शाखा अधिकृ

मधेश प्रदेश सरकार
शिक्षा तथा संस्कृति मन्त्रालय
जनकपुरधाम, नेपाल

सीप परीक्षण मूल्यांकनकर्ता तालिम (*Skill Test Assessor Training*) का लागि

आवेदन फारम

फोटो

१. व्यक्तिगत विवरण (**Personal Details**)

आवेदकको नाम थर : ________________ लिंग : __________ जन्म मिति : __________

जात/जाति : ________________

२. ठेगाना विवरण (**Address Details**)

क. स्थायी ठेगाना (नागरिकता अनुसार): जिल्ला : __________ गाविस/पालिका/नपा : __________ वार्ड नं.: ____

ख. हालको ठेगानाः

जिल्ला : __________ गाविस/पालिका/नपा : __________ वार्ड नं.: ____

३. सम्पर्क विवरण (**Contact Details**)

मोबाइल नं.: ________________ इमेलः ________________

४. पेशागत विवरण (**Professional Details**)

पेशा : ________________ सम्बन्धित पेशामा अनुभव (वर्ष) : ________________

हाल कार्यरत संस्था र ठेगानाः

----

५. सीप परीक्षण सम्बन्धी विवरण (**Skill Testing Details**)

पेशा : ________________ तह : ________________

६. शैक्षिक योग्यता (**Educational Qualifications**)

क.प्राविधिक शैक्षिक योग्यताः

....

....

ख) अन्य शैक्षिक योग्यताः

____

७. तालिम सम्बन्धी विवरण (**Training Details**)

TITI बाट प्राप्त तालिम मात्र :

तालिमको नामः .... *तालिम लिएको मितिः*........................

तालिमको नामः .... *तालिम लिएको मितिः*........................

८. घोषणा (Declaration)

म यस आवेदन फारममा उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य र सही भएको घोषणा गर्दछु।
गलत प्रमाणित भएमा कानुन बमोजिम कारबाही स्वीकार गर्नेछु।

आवेदकको हस्ताक्षरः ________________

मितिः..

शाखा अधिकृत