



# शिवराज नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चन्द्रौटा, कपिलवस्तु  
लुम्बिनी प्रदेश

पत्र संख्या : ०८०/०८१

चलानी नम्बर :

मिति : २०८१।०९।०२

शिवराज नगरपालिकाको कार्यालय  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
चन्द्रौटा कपिलवस्तु  
लुम्बिनी प्रदेश

सीपमूलक तालिममा सहभागी हुन निवेदन दिने सम्बन्धिको सूचना।

उपर्युक्त सम्बन्धमा यस नगरपालिकाको चालु आ.व. २०८०/०८१ को नगर स्तरीय वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत रही छोटो अवधिका देहायबमोजिमका सीपमूलक तालिम संचालन गरिने भएको हुँदा तालिम लिन ईच्छुक व्यक्तिहरूले आजैका मितिले ७(सात) दिन भित्र सम्बन्धित वडा कार्यालयहरूमा निवेदन पेश गर्नुहुन सूचित गरिन्छ।

सि.नं.	तालिमको विषय	तालिम अवधि	तालिम संचालन हुने स्थान	कैफियत
१.	गरिव विपन्न युवाहरुलाई मोटर ड्राईभिङ तालिम	६० दिन	शिवराज-५ कपिलवस्तु।	
२.	एडभान्स विद्युत वायरिङ तालिम	६० दिन	शिवराज-५ कपिलवस्तु।	
३.	आधारभूत सिलाई कटाई तालिम	६० दिन	शिवराज-५ कपिलवस्तु।	

तालिम प्रशिक्षार्थिको न्युनतम योग्यता :

- नेपाली नागरिक,
- शिवराज नगरपालिकाको स्थायी बासिन्दा,
- साधारण लेखपढ र हिसाब गर्न सक्ने,
- एडभान्स तालिमको लागि सोही विषयमा आधारभूत तालिम लिएको,
- उमेर १५ वर्ष पुरा भई ४५ वर्ष ननाधेको।

निवेदन साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु :

- निवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाण-पत्र/जन्म दर्ता प्रमाण पत्रको छाँयाप्रती।
- निवेदक शिवराज नगरपालिकाको स्थायी बासिन्दा भएको खुल्ने कागजातको छाँयाप्रती।
- एडभान्स तालिमको लागि सोही विषयमा आधारभूत तालिम लिएको प्रमाण-पत्रको छाँयाप्रती।

द्रष्टव्य :- गरिव, दलित, विपन्न, सिमान्तकृत समुदाय, यसअघि कुनै किसिमको सिपमूलक तालिम नलिएका तथा किशोर अवस्थामै अभिभावक बनेकाहरुलाई विशेष प्राथमिकता दिईनेछ।

बाबुराम पौडेल  
मुख्य प्रशासकीय अधिकारी

(छोटो अवधिका सीपमूलक तालिममा सहभागि हुन दिने निवेदनको ढाँचा)

मिति :- ..... / ..... / .....

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू  
शिवराज नगरपालिकाको कार्यालय  
चन्द्रघौटा, कपिलवस्तु ।

विषय : सीपमूलक तालिममा प्रशिक्षार्थीको रूपमा सहभागि हुन पाँऊ ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८१/०१/०२ मा प्रकासित छोटो अवधिका विभिन्न सीपमूलक तालिममा भाग लिनको लागि निवेदन दिने सम्बन्धिको सूचना अनुसार मोटर ड्राईमिङ्ग तालिम/एडभान्स विद्युत वायरिङ्ग तालिम/आधारभूत सिलाई कटाई तालिममा म निवेदक प्रशिक्षार्थिको रूपमा भाग लिन ईच्छुक रहेकोले मलाई उक्त तालिममा सहभागि गराईदिनु हुन विनम्र अनुरोध गर्दछु ।

निवेदकको :

नामथर :-.....

जन्म मिति :-.....

उमेर:-.....

ठेगाना :-.....

सम्पर्क नं. :-.....

निवेदकको दस्तखत