



प.सं. :- २०८२/०८३ (उद्योग)
च.नं.:

भेरीगंगा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

छिन्चु, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल
२०७३



☎ ०८३-४४०१४४, ४४०१११
E-mail: info@bherigangamun.gov.np
:ito.bherigangamun@gmail.com
Website: bherigangamun.gov.np
☎ Toll Free No. : 18105000311

मिति : २०८२/०३/३०

ने.सं. : ११४६, कछलागा, आईतवार

विषय: तालिममा सहभागी हुने बारे सूचना।

प्रस्तुत विषयमा उद्योग विकास तथा सहकारी शाखाको आ.व.०८२/०८३ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार उप-प्रमुख स्वरोजगार कार्यक्रम अन्तर्गत महिला सशक्तिकरणका लागि अटो रिक्सा ड्राईभिङ सिप विकास कार्यक्रम (१ महिने) तपशिल बमोजिम संचालन हुने भएकोले तपशिल बमोजिमका आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र उद्योग विकास तथा सहकारी शाखामा आवेदन पेश गर्नहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

आवश्यक कागजातहरू:

१. १८ वर्ष पुरा भई ४८ वर्ष ननाघेका भेरीगंगा नगरपालिका भित्र स्थायी बसोबास भएका साधारण लेखपढ गर्न सक्ने नेपाली नागरिक ।
 २. शारीरिक तथा मानसिक रूपमा स्वस्थ भएको व्यक्ति ।
 ३. पारिवारिक आयआर्जनको अवस्था कमजोर तथा बेरोजगार सुचीमा सूचिकृत भएकालाई प्राथमिकता दिईनेछ ।
 ४. व्यवसाय गर्न ईच्छुक साथै पारिवारिक सहयोग भएका ।
 ५. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
 ६. एकल महिलाहरूलाई विशेष प्राथमिकता दिईनेछ ।
- थप जानकारीको लागि मोबाइल नम्बर: ९८६८२६३८८१

मान बहादुर ठाडा
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“समृद्ध भेरीगंगा-सुखी भेरीगंगावासी”

भेरीगंगा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
(उद्योग विकास तथा सहकारी शाखा)
छिन्चु, सुर्खेत
तालिम आवेदन फारम

फोटो

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
भेरीगंगा नगरपालिका, छिन्चु, सुर्खेत ।
महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८२/...../.....गते प्रकाशित सूचना अनुसार.....न.पा./गा.पा. वडा नं.....मा संचालन गरिने उप-प्रमुख स्वरोजगार कार्यक्रम अन्तर्गतको.....विषयको तालिममा भाग लिई उद्योग व्यवसाय गर्न ईच्छा लागेकाले नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी र वडा कार्यालयको सिफारिस सहित यो आवेदन फारम भरी बुझाएको छु । उक्त कार्यक्रममा सक्रिय र नियमित रूपमा सहभागी भई कार्यक्रम पश्चात उद्योग व्यवसाय संचालन गर्ने प्रतिवद्ध रहेको हुँदा कार्यक्रममा सहभागी हुने मौका प्रदान गरी दिन अनुरोध छ ।

१. निवेदकको नाम/थर(नेपालीमा) : अंग्रेजीमा:
२. बाबुको नाम: आमाको नाम:
३. पति वा पत्नीको नाम: ४. शैक्षिक योग्यता: ५. ठेगाना:
- क. स्थायी: प्रदेश.....जिल्ला.....स्थानीय तह:.....वडा नं.....टोल.....
- ख. अस्थायी: प्रदेश.....जिल्ला.....स्थानीय तह:.....वडा नं.....टोल.....
- ग. सम्पर्क मोबाइल नं. ईमेल:
६. उमेर वर्ष:.....(जन्म मिति:.....) ७. लिङ्ग: पुरुष/महिला: ८. धर्म:
९. विवाहित/अविवाहित/एकल: १०. पेशा:
११. परिवार संख्या: १२. परिवारको पेशा:
१३. तालिम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/नसक्ने:.....
१४. यस अघि कुनै तालिम लिनु भएको छ/छैन.....

लिएको भए

- १४.१ तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम:
 - १४.२ तालिम विषय: १४.३ तालिम अवधि:
 - १४.४ तालिम प्राप्त सिपको सदुपयोग भएको छ/छैन ?
 १५. तालिम बिना कुनै सिप जानेको भए उल्लेख गर्ने ?
 १६. यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण:
- तालिम पश्चात तालिम लिएको विषय अनुसारको व्यवसाय संचालन गर्ने दृढ निश्चय गरेको छु । माथी उल्लेखित विवरणहरु ठिक दुरुस्त छन ।

मिति:

आवेदकको सही:

मेरो छोरा/छोरी/पत्नी/दाइ/दिदि/भाई/बहिनीले माथी उल्लेखित कार्यक्रममा सहभागी भई उद्योग व्यवसाय गर्ने इच्छा राखेको मेरो पूर्ण मन्जुरी छ । साथै निजलाई उद्योग व्यवसाय गर्न आवश्यक पर्ने सहयोगका लागि प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु ।
संरक्षकको नाग/थर:

ठेगाना:

नाता:

सम्पर्क नं.

दस्तखत: