फेदाप गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोक्लाबाङ, तेह्रथुम
१ नं. प्रदेश, नेपाल

अध्यक्षः- ९८५२०८०५००
उपाध्यक्षः-९८५२०८०७००
प्र.प्र.अ:- ९८५२०८०६००

प.सं. २०७५।०७६
च.नं.-९१९

मितिः-२०७५।१२।२१

विषयः सहभागी सिफारिस गरि दिने बारे।

श्री सम्पुर्ण वडा कार्यालय,
फेदाप गाउँपालिका ।

प्रस्तुत बिषयमा घरेलु तथा साना उद्योग विकास समिति, तेह्रथुमको च.नं. ४९४, मिति २०७५।१२।१५ को पत्रानुसार यस गाउँपालिकामा युवा उद्यमशिलता तथा रोजगारी सिर्जना कार्यक्रम अन्तर्गत ७ दिने व्यावसायिक मौरीपालन विषयको तालिम प्रदान गर्ने भएकोले यसै पत्र साथ संलग्न आवेदन फारम भरी एक हप्ता भित्रमा त्यस वडाबाट निम्नानुसारको कागजात सहित २ जना युवा उद्यमी सिफारिस गरिदिनु हुन भनी गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०७५।१२।२० को बैठकको निर्णयानुसार जानकारी गराइन्छ ।

<u>निम्नः</u>

१. आवेदक १६ वर्ष उमेर पुरा भई ५० वर्ष ननाघेको नेपाली नागरिक हुनु पर्नेछ ।
२. आवेदकले नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको फोटोकपी अनिवार्य रुपमा पेश गर्नु पर्नेछ ।
३. साधारण लेखपढ गर्न सक्ने हुनु पर्दछ ।
४. त्यस वडा निवासी उद्योग व्यवसाय गर्न ईच्छूक वा चलिरहेको वा रुग्ण उद्योगको उद्यमी वा उद्योग बिस्तार तथा विविधिकरण गर्न चाहने उद्यमी व्यवसायीलाई प्राथमिकता दिइने छ ।

बोधार्थः
श्री युवा तथा प्राविधिक शाखा,
फेदाप गाउँपालिका ।
कार्यालयको वेबसाइट, फेसबुकमा
अपलोड गर्नुहुन, वडाको सूचनामा पठाइदिनु हुन ।

सुमन लिङदेन (लिम्बु)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

तालिम आवेदन फारम

श्रीमान् बरिष्ठ उद्योग अधिकृत ज्यु,　　　　　　　　　　　　　　　　मिति :-२०७५/　/
घरेलु तथा साना उद्योग विकास समिति,
तेह्रथुम ।

महोदय,

त्यस कार्यालयवाट ....न.पा/गाँउपालिकामा संचालन गरीने...तालिममा सरिक हुने ईच्छा भएकोले मेरो निम्न व्यक्तिगत विवरण र नेपाली नागरीकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी यसै साथ संलग्न राखि निवेदन गरेको /गरेकी छु ।

क) व्यक्तिगत विवरण

१) निवेदकको नाम,थर :-

२) ठेगाना (क) स्थायी :-

(ख) अस्थायी :-　　　　　　(ग) सम्पर्क नम्वर :-

३) शैक्षिक योग्यता :-　　　　४)उमेरः-　　वर्ष　　५)लिङ्ग :- पुरुष/महिला

६)विवाहित/अविवाहित/एकल :-　　　　७)पेशा :-

८)परिवार संख्या :-　　　　९) परिवारीक पशा :-

१०)तालिम पछि व्यवसायमा लगानी गर्न सक्ने/नसक्ने :-

११) यस अघि कुनै तालिम लिनु भएको छ ? लिएको भए

११.१ तालिम दिने संस्था/कार्यालयको नाम :-

११.२ तालिमको विषय :-

११.३ तालिम अवधि :-

११.४ तालिम प्राप्त सिपको सदुपयोग भएको छ/छैन ?

१२) तालिम विना कुनै सिप जानेको भए उल्लेख गर्ने :-

१३) यो तालिम आवश्यक पर्नुको कारण :-

तालिम पश्चा तालिम लिएको विषय अनुसार व्यवसाय संचालन गर्ने दृढ निश्चय गरेको /गरेकी छु । एवं उल्लेखित विवरणहरु ठिक दुरुस्त छन् ।

संरक्षकको नाम,थार :-　　　　　　　　　　..............................
नाता :-　　　　　　　　　　　　　　　　आवेदकको सहि
दस्तखत :-
मिति : -