

प्रस्ताव पेश गरिएको :

सुखीपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सुखीपुर, सिराहा
२ नं. प्रदेश, नेपाल

लक्षित विकास (सामाजिक विकास) कार्यक्रम अन्तर्गत
वडा नं. मा
तालिम सञ्चालनको लागि

आर्थिक तथा प्राविधिक प्रस्ताव

प्रस्ताव पेश गर्ने

संस्थाको नाम :

ठेगाना :

मिति :

छाप

संस्थागत विवरण

| | |
|---|--|
| संस्थाको नाम | |
| भ्याट वा पान नं. | |
| ठेगाना | |
| सम्पर्क ब्यक्ति (नाम र पद उल्लेख गर्ने) | |
| जि.प्र.का.द.नं. | |
| जि.प्र.का.दर्ताको मिति | |
| दर्ता स्थान | |
| पछिल्लो पटक संस्था नवीकरण भएको मिति | |
| समाज कल्याण परिषद्को दर्ता नं. | |
| समाज कल्याण परिषद्को दर्ता मिति | |
| गत तीन आ.व. देखिको आर्थिक कारोवार (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 साधनहरू | |

१. संस्थाको परिकल्पना (Vision) :

३. उद्देश्यहरू :

(क)

(ख)

(ग)

(घ)

९. संस्थाको अनुभव :

| सि. नं. | सञ्चालन गरेको कार्यक्रमको नाम र स्थान | सम्भौता रकम | त्यस संस्थाले उपलब्ध गराएको सेवाका प्रकार | कर्मचारी संख्या |
|---------|---------------------------------------|-------------|---|-----------------|
| १ | | | | |

१०. कार्यक्रम सञ्चालनको लागि प्रस्तावित रकम :

| सि. नं. | विवरण | इकाई | परिमाण | दिन | दर रु. | जम्मा |
|---------|-------|------|--------|-----|--------|-------|
| १ | | | | | | |
| २ | | | | | | |
| ३ | | | | | | |
| ४ | | | | | | |
| ५ | | | | | | |
| ६ | | | | | | |
| ७ | | | | | | |
| ८ | | | | | | |
| ९ | | | | | | |
| १० | | | | | | |
| ११ | | | | | | |
| १२ | | | | | | |
| १३ | | | | | | |
| १४ | | | | | | |
| १५ | | | | | | |
| जम्मा | | | | | | |

११. मुख्य प्रशिक्षकको अनुभव

| सि. नं. | नामथर | कार्य अनुभव | कैफियत |
|---------|-------|-------------|--------|
| १ | | | |

१२. मुख्य प्रशिक्षकको सम्बन्धित कार्यक्रमसँग सम्बन्धित तालिम तथा योग्यता :

| सि.नं. | नामथर | तालिम | योग्यता | कैफियत |
|--------|-------|-------|---------|--------|
| १ | | | | |

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

नामथर :

पद :

दस्तखत :

मिति :

छाप

कार्यक्रम सञ्चालन कार्य योजना

१. उद्देश्य :- यस तालिमको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेको छ :-

(क)

(ख)

(ग)

२. तालिमको अवधि :-

३. सहभागी संख्या :-

४. लक्षित वर्ग/समूह :-

५. प्रशिक्षार्थीको योग्यता :-

६. तालिम सञ्चालनको चरणगत कार्ययोजना

(क) कर्मचारीहरुलाई अभिमुखीकरण :-

(ख) सूचना 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 |
|--------|----------------------|--------------------|--------|
| १ | | हप्ताको १ पटक | |
| | | | |
| | | | |
| २ | | तालिम अवधिमा २ पटक | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(ज) सीप परीक्षण :-

(झ) प्रमाणपत्र वितरण :-

(ञ) समापन :-

(ट) प्रतिवेदन निर्माण :-

(ठ) रोजगारीको योजना :-