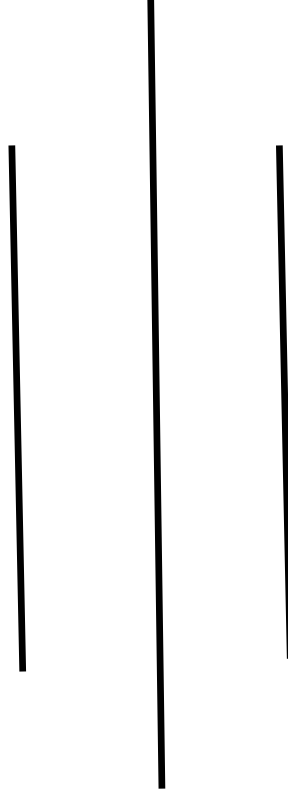


नेपाल सरकार
श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय
ब्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम प्रतिष्ठान बुटवल, रुपन्देही

आसयपत्र फारम

आ.ब. २०७७/०७८



फोन नं. :- ०७९-५४०९३८

आर्थिक वर्ष :- २०७७/०७८

सेवा उपलब्ध गराउन चाहेको सीपमूलक तालिमहरुको नाम :

.....

फर्म/सस्थाको नाम :-

फर्मको ठेगाना :-

फर्मको सम्पर्क नं. :-

सम्पर्क व्यक्तिको नाम :-



नेपाल सरकार

श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय

ब्यावसायिक तथा सीप विकास तालिम प्रतिष्ठान बुटवल, रुपन्देही

तालिमको आसयपत्र माग सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७७/०८/३०

चालु आ.ब.२०७७/०७८ मा यस प्रतिष्ठानबाट तपशिलका विषयहरुको तालिम संचालन गर्नु गराउनु पर्ने भएकोले देहायको योग्यता पुगेका ईच्छुक फर्म, कम्पनि तथा तालिम प्रदायक संस्थाहरुले यस प्रतिष्ठानबाट जारी गरिएको आसयपत्रको फाराम प्राप्त गर्नु भई सार्वजनिक खरिद ऐन २०६३, को दफा ३० एवं सार्वजनिक खरिद नियमावली २०६४, को नियम ७० बमोजिमको विवरण भरी सो विवरणलाई पुष्ट्याई गर्ने कागज प्रमाणहरु नोटरी पब्लीकबाट प्रमाणित गरी यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्रऔं) दिनको ४.०० बजे भित्र (उक्त दिन सार्वजनिक विदा पर्ने गणमा त्यसपछि कार्यालय खुलेको दिन) शिलवन्दी प्रस्तावमा रु १०१- को टिकट टाँस गरी यस प्रतिष्ठानमा दर्ता गराउन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो आसयपत्रको सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तालिमका विषयहरु :

क्र.सं.	तालिमको विषय	तालिमको अवधी	प्रशिक्षार्थि संख्या
१	इलेक्ट्रिकल (हाउस वायरिङ्ग)	३९० घंटा (७८ कार्यदिन)	१६०
२	अटोमेकानिक्स (अटोमोबाइल)	७३० घंटा (१४६ कार्यदिन)	८०
३	हाउस किपिङ्ग	१६० घंटा (३२ कार्यदिन)	३२०
४	कुक	१६० घंटा (३२ कार्यदिन)	७४०
५	पलम्बिङ्ग	३९० घंटा (७८ कार्यदिन)	८०
६	सिकर्मी	३९० घंटा (७८ कार्यदिन)	१६०
७	डकर्मी	३९० घंटा (७८ कार्यदिन)	१८०
८	ईलेक्ट्रोनिक्स/मोबाईल/ए.सी. फिज मर्मत	३९० घंटा (७८ कार्यदिन)	४२०
९	सेक्यूरिटी गार्ड	१६० घंटा (७८ कार्यदिन)	६०
१०	Waiter, Waitress	१६० घंटा (३२ कार्यदिन)	३००
११	होटल उद्योग सम्बन्धी तालिम	१६० घंटा (३२ कार्यदिन)	३००

योग्यता :

- कम्पनी दर्ता वा नेपाल सरकारको आधिकारीक निकायमा दर्ता भएको हुनु पर्नेछ ।
- मूल्य अधिवृद्धी कर वा स्थायी लेखा दर्ता प्रमाणपत्र लिएको हुनु पर्नेछ ।
- आफुले संचालन गर्न चाहेको तालिमको कम्तिमा ३ वर्षको अनुभवका प्रमाणहरु पेश गर्नु पर्नेछ ।
- आ.ब.२०७६/०७७ को कर चुक्ता गरेको प्रमाण पत्र पेश गर्नु पर्नेछ ।
- आफुले संचालन गर्न चाहेको तालिम संचालन गर्न प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद् (CTEVT) बाट सम्बन्धन प्राप्त गरेको हुनु पर्नेछ ।
- एक भन्दा बढि विषयमा आसय पेश गर्न ईच्छुक आशयपत्रदाताले एउटै आशयपत्रमा आफुले संचालन गर्न चाहेको तालिमका विषयहरुको विवरण क्रमागतरुपमा उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।
- संयुक्त उपक्रम (Joint Venture) को हकमा अपसी संझौता (MOU) भएको हुनु पर्नेछ ।
- तालिम संचालन गर्न कुनै सरकारी निकायले रोक नलगाएको (कालो सूचीमा नपरेको) स्वघोषणा पत्र संलग्न हुनु पर्नेछ ।
- पेश भएका कागज प्रमाणहरु मध्ये कुनै वा सबै कागज प्रमाणहरु गलत, नक्कली वा फर्जि ठहरिएमा त्यसको पूर्ण जिम्मेवारी सम्बन्धित सस्थाको हुनेछ ।
- आसयपत्रदाताको पुरा ठेगाना, फोटो फिचर, सम्पर्क गर्ने आधिकारीक ब्याक्ति एवं निजको सम्पर्क नम्बर समेत खुलाउनु पर्नेछ ।
- आसयपत्र पेश गर्न ईच्छुक सस्थाको आधिकारिक ब्यक्ति स्वयं उपस्थित भई मिति २०७७/०९/१४ गते दिनको ४.०० बजे भित्र दर्ता गराउन सकिनेछ ।
- मिति २०७७/०९/१५ गतेका दिन दिनको १२:०० बजेको समयमा शिलवन्दी आसयपत्रहरु नियमानुसार खोलिनेछ ।

नोट :- तालिम संचालनका सन्दर्भमा नेपाल सरकारले तोके बमोजिम र अन्य कुराहरु सम्बन्धी सम्पूर्ण अधिकार यस प्रतिष्ठानमा निहित रहनेछ ।

थप जानकारीको लागि सम्पर्क नं. :- ०७९-५४०९३८, ९८५७०४४९३८

कार्यकारी निर्देशक

१. तालिम प्रदायकको विवरण

क्र. सं.	विवरण	विवरण	कैफियत
१	सस्थाको नाम		
२	सम्पर्क ठेगाना		
३	फोन/मोबाईल नं.		
४	ईमेल ठेगाना		

२. तालिम प्रदायकको आवश्यक विवरण तथा प्रमाण-पत्रहरु :

३. सस्थाको छोटो जानकारी : संयुक्त उपक्रम भए सोको विवरण समेत खुलाउने :

४. सस्थाको सौंच, लक्ष्य तथा उद्देश्यहरु :

५. सस्थाका विपेशज्ञताका क्षेत्रहरु :

६. विभिन्न भौगोलिक क्षेत्रमा काम गरेको अनुभव :

७. सस्थाको सांगठनिक विवरण :

द. सस्थाको जनशक्तिको विवरण :

द.१ (उपलब्ध प्रशिक्षकहरुको सूची, सम्बन्धित प्राविधिक प्रशिक्षकको न्यूनतम योग्यता, शिक्षण, प्रशिक्षणको तालीम/अनुभव भएको)

क्र. सं.	प्रशिक्षकको नाम	विषय	योग्यता	तालिम	अनुभव	मोवाईल नं.
१						
२						
३						
४						
५						
६						

द.२ सस्थाको प्रशासनिक तथा अन्य कर्मचारीको विवरण :

क्र. सं.	नाम थर	पद	योग्यता	अनुभव	मोवाईल नं.
१					
२					
३					
४					
५					

९. तालिम प्रदायकको अनुभव : सम्बन्धित विषयमा कम्तीमा विगत ३ वर्ष भित्र व्यावसायिक तालीम संचालन गरेको अनुभवको विवरण,

क्र. सं.	विषय	तलिम दिएको प्रशिक्षार्थी संख्या	सीप परिक्षा उत्तिर्ण संख्या	दाता	स्थान	आ.ब.
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९						
१०						

१०. कार्यालय तथा तालिमको भौतिक पुर्वाधारको विवरण :

क्र.सं.	विवरण	ईकाइ	आकार	कैफियत
१	कार्यालय तथा तालिम भवन			
२	कक्षा कोठाहरु			
३	ल्याब/कार्यशाला			
४	स्टोर			
५	अफिस कोठाहरु			
६	शौचालय (महिला/पुरुष)			

११. प्रस्ताव गरेका तालिमको प्रत्येक विषयलाई आवश्यक औजार, उपकरण तथा सामग्रीको सूची :

क्र.सं.	विवरण	स्पेसिफिकेशन	ईकाइ	संख्या	कैफियत
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					

१२. यस प्रस्तावमा ईच्छाईएका तालिमका विषयहरुको विवरण :

सि.नं.	प्रस्तावित विषय	प्रस्तावित प्रशिक्षार्थिको संख्या	स्थान	कैफियत
१				

१३. तालिम संचालन गर्दा प्रयोग गरिने विधि (Methology) को विवरण :

१४. तालिमको आन्तरिक अनुगमन तथा मुल्यांकन विधि :

१५. तालिम पश्चात रोजगारी प्रदान गर्न अपनाईने रणनीतिहरु :

१६. कम्तिमा ३ दिनको उद्यमशिलता विकास सम्बन्धी तालिम संचालन गर्न सक्ने/नसक्ने विवरण :

नोट :-

- प्रत्येक पानामा आधिकारिक ब्यक्तिले दस्तखत गरी फर्म/संस्थाको छाप समेत लगाउनु पर्नेछ ।
- फर्म/संस्थाको सञ्चालक बाहेक अन्य ब्यक्तिलाई अख्तियारी दिएमा अख्तियारी दिएको पत्र र निजको नेपाली नागरिकताको फोटोकपी अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ ।
- माथि उल्लेख गरेको विवरणको पुष्ट्याई हुने कागजात फर्म/संस्थाको आधिकारिक ब्यक्तिले हस्ताक्षर गरी फर्म/संस्थाको छाप लगाई प्रमाणित गरी पेश गर्नु पर्नेछ ।