

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
सुदूरपश्चिम प्रदेश कार्यालय
धनगढी, कैलाली
प्रशिक्षण सामाग्री अनुदान प्रस्तावना फाराम

१. विद्यालय सम्बन्धी विवरण:

क. विद्यालयको नाम:			
ख. ठेगाना:	प्रदेश :	वडा नं.:	
	जिल्ला:	फोन नं.:	
	गाउँपालिका/नगरपालिका:	सम्पर्क व्यक्तिको मोवाइल नं इमेल:	
ग. स्वीकृत कार्यक्रमको विवरण:			
घ. सम्बन्धन स्वीकृत मिति			
ङ. प्राचार्यको नाम र फोन नं.			
च. विद्यालय व्यवस्थापन समितिका अध्यक्षको नाम र फोन नं.:			
छ. विद्यालयको खाता रहेको बैंक अंग्रेजी Capital Letter मा नाम र खाता नम्बर			
ज. विद्यालयको पान नं.			
झ. २०८२ आषाढ मसान्त सम्मको बैंक मौज्जात विवरण			
ञ. चालू आर्थिक वर्षको अनुमानित बजेट विद्यालयको आफ्नै आम्दानी : अनुदान स्वरूप प्राप्त आम्दानी :	गत वर्षको कूल आम्दानी: गत वर्षको कूल खर्च:.....		

CTEVT बाट प्राप्त अनुदान सहयोग

सि.नं.	आ.व	प्राप्त रकम	कैफियत

ट. परिषद् कार्यालय बाहेक अन्यत्रबाट प्राप्त अनुदान

विवरण	आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ (रु.)	आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ (रु.)
संघीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
स्थानीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
सांसद विकास कोषबाट प्राप्त अनुदान		

गैह्र सरकारी संस्था तथा अन्य

संचालित कार्यक्रममा प्रति प्रशिक्षार्थी शुल्क विवरण :

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	शुल्क	कैफियत
१			
२			
३			
४			

घ. सञ्चालित डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तहका कार्यक्रमहरुको अवस्था/विवरण:

क्र.सं.	कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको वर्ष	कार्यक्रममा भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीको संख्या	जम्मा	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति (उत्तीर्ण भएको मात्र)
				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:
				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:
				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:
				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:

ड. सञ्चालित प्रि- डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तहका कार्यक्रमहरुको अवस्था/विवरण:

क्र.सं.	कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको वर्ष	कार्यक्रममा भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीको संख्या	जम्मा	हाल सम्म उत्पादित जनशक्ति (उत्तीर्ण भएको मात्र)
१				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:
२				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:
३				महिला: पुरुष:		महिला: जम्मा पुरुष:

कार्यरत जनशक्तिको विवरण (प्राविधिक कार्यक्रमसंग सम्बन्धित मात्र)

क्र.स	पद/ जिम्मेवारी	नाम	योग्यता	सम्पर्क नम्बर
१	प्रधानाध्यापक			
२	कार्यक्रम संयोजक			
३	प्रशिक्षक			
४	प्रशिक्षक			
५	प्रशिक्षक			
६	प्रशिक्षक			
७	प्रशिक्षक			
८	सहायक प्रशिक्षक			
९	सहायक प्रशिक्षक			
१०	सहायक प्रशिक्षक			
११	लेखापाल			
१२	प्रशासक			
१३	कार्यालय सहयोगी			

नोट: कार्यक्रममा संलग्न सम्पूर्ण जनशक्तिको विवरण अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्ने छ ।

८.शैक्षिक उपलब्धी						
सि.नं	तह/ कार्यक्रम	वर्ष / खण्ड	प्रशिक्षार्थी नतीजा		उत्तिर्ण प्रतिशत	
			गत वर्षको	हालको	गत वर्षको	हालको

९ यस आ.व. मा गूणस्तरीय प्रशिक्षणको लागि आवश्यक पर्ने अनुदान सहयोगको विवरण (दिइएको Format अपूग भएमा आवश्यकता अनुसार थप हुन सक्ने ।

सि.नं	विवरण/कार्यहरु/सामग्री	इकाई	दर	जम्मा	कैफियत
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					

१० लेखा परीक्षण प्रतिवेदन र विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय

विद्यालयले अधिल्लो आ.व. को लेखा परीक्षण प्रतिवेदनका साथै कार्यक्रम संचालन गर्न शीर्षकगत अनुदान माग गर्ने सम्बन्धमा व्यवस्थापन समितिको निर्णय पनि अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने छ ।उल्लेखित व्यहोरा सही सांचो भएको प्रमाणित गरिन्छ।

नाम:	नाम :	
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:	
प्रधानाध्यापक	अध्यक्ष :	

