



महिला, बालबालिका तथा समाज कल्याण मन्त्रालय
महिला तथा बालबालिका विभाग
(महिला सशक्तिकरण शाखा)
महिला तथा बालबालिका तथा समाज कल्याण विभाग
पल्लोचोक, ललितपुर

फ्याक्स : ५५२९२९४
E-Mail : dwd1@wlink.com.np
Web Site : www.dwd.gov.np
ललितपुर ।

पत्र संख्या :- ०७३।७४
चलानी नं.:- १५६१

मिति : २०७४।३।४

विषय: सीप परीक्षण सम्बन्धमा ।

श्री महिला तथा बालबालिका कार्यालय,
रौतहट, सप्तरी, सिराहा, महोत्तरी, सर्लाही, सिन्धुली, धनुषा, दोलखा, सिन्धुपाल्चोक, बारा, पर्सा,
कपिलवस्तु, प्युठान, रोल्पा, रुकुम, सल्यान, दैलेख, जाजरकोट, डोल्पा, जुम्ला, कालिकोट, मुगु,
हुम्ला, बाजुरा, बझाङ्ग, अछाम, डोटी, डडेल्धुरा, बैतडी, दार्चुला, काठमाण्डौ, भक्तपुर, ललितपुर,
चितवन, कास्की, मोरङ्ग, सुनसरी, बाँके, रुपन्देही र कञ्चनपुर ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्रविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद, राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिको मिति २०७४।३।२ च.नं.१२३४ को सीप परीक्षण सम्बन्धी पत्रको प्रतिलिपि आवश्यक जानकारीको लागि यसै पत्रसाथ संलग्न राखी पठाईएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

(हरिलक्ष्मी मानन्धर)
निर्देशक

पल्लोचोक,
काठमाडौं,
भक्तपुर

पत्र संख्या
चलानी नं.

मिति



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

मिति: २०७४।३।२

पत्र संख्या: ०७३/०७४

चलानी नं.: १२३४

श्री महिला तथा बाल बालिका विभाग
(महिला सशक्तिकरण शाखा)
ललितपुर

Handwritten signature and text:
श्री एम. ए. शर्मा
कार्यालय का. कार्यालय
ललितपुर
३।३।२४

विषय: सीप परीक्षण सम्बन्धमा

प्रस्तुत विषयमा तहा कार्यालयको च.नं. १५३४ प.सं. ०७३/०७४ मिति २०७४।२।३१ गतेको पत्र प्राप्त भई व्यहोरा अवगत भयो । सो सम्बन्धमा सीप परीक्षण संचालन गर्नका लागि आवेदन फारामका साथमा तपसीलमा उल्लेखित विवरणहरू पुरा गरी फाराम संलग्न गरेको अवस्थामा सीप परीक्षण संचालन हुने व्यहोरा जानकारीका लागि निर्देशानुसार अनुरोध छ ।

Handwritten signature:
तैलेन्द्र आचार्य
उपनिर्देशक

तपसील:

- दरखास्त दिनको लागि न्यूनतम योग्यता:

तह १ को लागि

सम्बन्धित व्यवसायको ज्ञान र सीप भै सम्बन्धित पेशामा कम्तीमा १ वर्षको कार्य अनुभव भएको वा सम्बन्धित व्यवसायको तालीम सहित ६ महिनाको कार्य अनुभव भएको वा सम्बन्धित व्यवसायमा कम्तीमा १६० घण्टा (१ महिना) को तालीम प्राप्त गरेको । १६ वर्ष उमेर पुगेका नेपाली नागरिक हुनु पर्ने छ ।

सीप परीक्षण शुल्क:

तह १ को लागि रु. २१९०।०० (परीक्षण सामग्री बाहेक) लाग्ने छ । आवेदन फाराम साथ उक्त शुल्क प्रतिव्यक्ति रु. २१९०।०० का दरले हुन आउने रकम यस समितिको राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक सानोठिमी शाखामा रहेको च.हि.नं. १७३००००१८३०१ मा जम्मा गरेको सक्कल भौचर संलग्न राख्नु पर्ने छ ।

सीप परीक्षणमा सहभागी हुनेहरूले फाराम भर्दा तथा अन्य ध्यान दिनु पर्ने कुराहरू:

- दरखास्त फाराम राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिको Website: www.nstb.org.np बाट Download गरि तथा तोकिएको केन्द्रहरूबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
- फारामसाथ पासपोर्ट साईजको हालसालै खिचिएको एकै किसिमको फोटो २ प्रति, नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, तालीम र अनुभवको प्रमाणपत्रका स्पष्ट बुझिने प्रतिलिपिहरू आफैले प्रमाणित गरि पेश गर्नु पर्नेछ ।
- फारामसाथ पेश गरेको फोटो २ प्रति एकै किसिमको नभएको खण्डमा फाराम स्वीकृत हुने छैन ।
- परीक्षार्थीहरूले आवश्यक हाते औजारहरू आफैले ल्याउनु पर्नेछ । साथै अस्टिन्ट व्यूटिसियन तह १ का सहभागीहरूले मोडेल र मोडेल अनुसारका आवश्यक सामग्रीहरू आफैले ल्याउनु पर्नेछ ।
- सीप परीक्षणको लागि आवश्यक पर्ने कागजातहरू अपुग रहेको तथा पूर्ण नभरिएको फाराम उपर कुनै कार्यवाही हुने छैन ।
- यसभन्दा अगाडी सीप परीक्षणमा सहभागि भएका परीक्षार्थीहरूले पहिले सीप परीक्षणमा सहभागि हुदा सीप परीक्षण समितिबाट उपलब्ध गराईएको रजिष्ट्रेशन नं. उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै निजहरूले पहेलो रंगको आवेदन फाराम भर्नु पर्नेछ ।
- यस सम्बन्धमा थप जानकारी आवश्यक भएमा सीप परीक्षण समितिको मोबाईल नं. ९८२११२७०८० र ९८२११६३९६४ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति



सीप परीक्षणको लागि दरखास्त फारम

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिले भनें

पंजीकरण संख्या / (Reg.No)

पंजीकरण मिति / (Reg.Date)

फोटो

सीप क्रमाङ्क / (Skill Symbol No)

परीक्षण किसिम

नि

प्रा

श्रीमान् सदस्य सचिवज्यू,

त्यस समितिबाट मिति.....मा लिइने सीप परीक्षणमा सम्मिलित हुन मेरो नागरिकता, परीक्षण दिने व्यवसाय सम्बन्धी तालीम / अनुभवको प्रमाणित प्रतिलिपिहरू र चार प्रति फोटो संलग्न गरी परीक्षण दस्तुर बुझाई निम्न विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु । नियमानुसार परीक्षणमा सम्मिलित हुन पाउं ।

व्यवसाय तह: परिक्षण केन्द्र:.....

१. निवेदकको पूरा नाम थर :

२. अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा नाम थर :

जन्म मिति: (विक्रम संवत्मा) २०..... साल महिना गते (इस्वी सन्मा) २०..... साल महिना गते

लिंग: पुरुष/महिला जातिगत समुह: दलित जनजाति अन्य नागरिकता प्रमाणपत्र नं.

३. बाबुको पूरा नाम, थर: देवनागरीमा

बाबुको पूरा नाम, थर: अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा

४. निवेदकको स्थायी ठेगाना

नेपालीमा: गा.वि.स/न.पा./महा.न.पा..... वडा..... ब्लक नं..... जिल्ला..... अंचल.....

अंग्रेजीमा: VDC/N/M..... Ward No..... Block No..... District..... Zone.....

५. पत्राचार गर्ने ठेगाना: गा.वि.स/न.पा./महा.न.पा..... वडा..... ब्लक नं..... जिल्ला..... अंचल..... फोन.....

६. सम्बन्धित व्यवसायमा तालिम लिएको अवधि वर्ष महिना (..... घण्टा)

७. सम्बन्धित व्यवसायमा काम गरेको अवधि.....वर्ष.....महिना

८. पहिला सीप परीक्षण दिएको छ (), छैन (), दिएको भए व्यवसाय.....तह.....

परीक्षण मिति..... केन्द्र.....उतिर्णा भएको भए : सैदान्तिक ()

पंजीकरण संख्या.....सीप क्रमाङ्क..... प्रयोगात्मक ()

९. उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, भुटा भएमा नियम बमोजिम सहैला बुझाउँला ।

मिति

निवेदक

१०. सीप परीक्षण दस्तुर रु. मिति..... मा रसिद नं..... बाट प्राप्त भयो ।

लेखा शाखा

११. उल्लेखित लेखिएको विवरण रुजु गरी हेर्दा निवेदक परीक्षण दिन योग्य / अयोग्य देखिएकोले निजको दरखास्त फाराम स्वीकृत / अस्वीकृत हुनका लागि सिफारिश गर्दछु ।

सीप परीक्षण अधिकृत

१२. फाराम अस्वीकृत भए कारण:.....

सदस्य सचिव

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति