



राष्ट्रिय सीप परीक्षण समिति

सीप परीक्षण मुल्यांकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिमको लागि दरखास्त फाराम

श्रीमान् निर्देशक ज्यु,

राष्ट्रिय सीप परीक्षण समितिबाट संचालन गरिने सीप परीक्षण मुल्यांकनकर्ता (Skill Test Assessor) तालिममा सम्मिलित हुन इच्छुक भएकोले मैले प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता, तालिम/अनुभव तथा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपिहरू थान यसै साथ संलग्न राखि निम्न विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. निवेदकको पुरा नाम थर :
२. जन्म मिति :
३. स्थाई ठेगाना :
४. पत्राचार गर्ने ठेगाना :
५. सम्पर्क टेलीफोन नम्बरहरू : (क) ख) मोबाइल नं :
६. इमेल :
७. सीप परीक्षण उत्तिर्ण भएको व्यवसायको नाम : तह: उत्तिर्ण मिति :
८. तालिममा सहभागी हुन चाहेको जिल्ला :
९. मिति :
१०. शैक्षिक योग्यता

क्र.स.	उपाधि	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम र ठेगाना	उत्तिर्ण वर्ष	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

११. तालिम:

क्र.स.	तालिम दिने संस्थाको नाम र ठेगाना	तालिमको नाम	तालिमको अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

१२. कार्य अनुभवको विवरण

क्र.स.	कार्यरत संस्थाको नाम र ठेगाना	पद	अवधि	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

उल्लेखित सबै विवरण ठीक साँचो हो, झुठा भएमा नियम बमोजिम सहुँला बुझाउंला ।

निवेदकको दस्तखत :

मिति :

नोट: दरखास्त फाराम साथ उल्लेखित विवरणहरूको प्रतिलिपि पेश नभएमा छनौट प्रक्रियामा संलग्न गरिने छैन ।