

सुचना ।।।

सुचना ।।।

सुचना ।।।

स्वीस कन्ट्याक्ट नेपाल को आर्थिक सहयोगमा एक्टिभ नेपालले मोरङ र सुनसरी जिल्लाका विभिन्न गाँउपालिका तथा नगरपालिकामा यूवा रोजगार परियोजना अन्तर्गत उद्यमशिलता विकास माफत साना उद्यमीहरूको विकास तथा प्रवर्द्धनको लागि ६० जना संभावित उद्यमीहरूलाई उद्यमशिलता विकास तालिम प्रदान गर्न गईरहेकोले तपशिलमा उल्लेख भए बमोजिम व्यक्तिहरूले २०७६।११।०३ भित्र संस्थाको केन्द्रीय कार्यलय बिराटनगर मा दर्खास्त दिनुहुन यो सुचना प्रकाशन गरीएको छ ।

तपशिल :

- उद्यम व्यावसाय स्थापना गर्न चाहाने १८ देखी ४० वर्ष उमेर समुहका सम्बन्धित जिल्लामा वसोवास गर्ने नागरीकहरू,
- बैदेशीक रोजगारवाट फर्केर नेपालमै कुनै व्यावसाय गर्न चाहने व्यक्तिहरू,
- कुनै न कुनै रूपमा सिप आर्जन गरी ज्यालादारीमा काम गरीरहेका तर आफ्नै उद्यम व्यावसाय गर्न चाहाने व्यक्तिहरू,
- महिला, दलित, आदिवासी तथा वैदेशीक रोजगारवाट फर्केका व्यक्तिहरूलाई विशेष प्राथमीकता दिईनेछ ।

कार्यक्रमवाट उपलब्ध हुने सेवाहरू :

- ८ दिने उद्यमशिलता विकास तालिम,
- नियमित रूपमा व्यावसायिक परामर्श (उद्यम दर्ता, वित्तिय पहुच, प्रविधी पहुच, वजारीकरण, व्यावसायिक योजना तयारी तथा पुनरावलोकन आदि),

आवश्यक कागजातहरू

- नेपाली नागरीकताको फोटोकपी,
- बैदेशीक रोजगारवाट फर्केको प्रमाणित गर्ने कागजपत्रहरू,
- कुनै किसीमको सिप विकास तालिम लिएको भए प्रमाणपत्रको फोटोकपी ।



विस्तृत जानकारीको लागि

सम्पर्क नं. ९८०७०३२९८६ (सुनसरी) वा ९८१७३०४३४२ (मोरङ)

प्रकाशनी क्रिएटर
त. व्यक्तिलाई पठाउनु
११/११/२३

Youth Employment Project-Nepal

अनुसूचि ३ (क): तालिम आवेदन फारम

आवेदकले भर्ने

१. आवेदकको नाम र थर :				
२. जन्ममिति :		३. लिंग : पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>		
४. वैवाहिक स्थिति	अविवाहित <input type="checkbox"/>	विवाहित <input type="checkbox"/>	एकल <input type="checkbox"/>	पारपाचुके <input type="checkbox"/> विधुवा <input type="checkbox"/>
५. जात/जातियता				
ब्राह्मण <input type="checkbox"/>	क्षेत्री <input type="checkbox"/>	दलित <input type="checkbox"/>	जनजाति <input type="checkbox"/>	तराई मध्यम जाति <input type="checkbox"/>
मुसलमान <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>	कृपया उल्लेख गर्नुहोस् :		
६. कुनै विशेष अवस्था भएमा उल्लेख गर्नुहोस् :				
एचआईभि संक्रमित <input type="checkbox"/>		अशक्त <input type="checkbox"/>	एकल अभिभावक <input type="checkbox"/>	कुनै पनि छैन <input type="checkbox"/>
७. हालको ठेगाना :		८. आवेदकको मोबाईल नं. :		
९. अभिभावकको नाम :		१०. अभिभावकको सम्पर्क नं. :		
११. शैक्षिक स्थिती	५ कक्षा मुनि <input type="checkbox"/>	५-८ कक्षा सम्म <input type="checkbox"/>	९-१० कक्षा सम्म <input type="checkbox"/>	१० कक्षा उतिर्ण <input type="checkbox"/>
१२. तपाईंको परिवारको रोजगारिको अवस्थावा पेशावा व्यवसाय				
कृषि/पशुपालन <input type="checkbox"/>	नोकरी/सेवा <input type="checkbox"/>	व्यवसाय <input type="checkbox"/>	परम्परागत सिप <input type="checkbox"/>	वैदेशिक रोजगारी <input type="checkbox"/>
१३. तपाईंले सफलतापूर्वक व्यवसाय गरिरहेको कोहि आफन्तवा साथीलाई नजिकै बाट चिन्नुहुन्छ ?				छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
१४. रोजगारीको अवस्था				
स्वरोजगार <input type="checkbox"/>	ज्याला/मजदुरी <input type="checkbox"/>	वैदेशि रोजगार <input type="checkbox"/>	अर्ध-बेरोजगार <input type="checkbox"/>	बेरोजगार <input type="checkbox"/>
१४.१ यदि रोजगार हुनुहुन्छ भने मासिक औपत नगद आम्दानी रु.				
१५. विगतमा तपाईंले कुनै सिपमुलक तालिम लिनु भएको छ ?				छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/> (१६ न प्रश्नमा जाऊ)
१५.१ यदिहो भने, के यो तपाईंको हालको नोकरी संग मेल खान्छ ?				छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
१६. विगतमा तपाईंले कुनै उच्चमशिलता विकास तालिम लिनु भएको छ ?				छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/> (१७ न प्रश्नमा जाऊ)
१६.१ यदिहो भने, के तपाईंले तालिमबाट सिकेको सिकाइ लाई लागु गर्नु भएको छ ?				छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
१६.२ यदिहो भने, कसरी लागु गर्नु भएको छ ?				
आफ्नै व्यवसाय शुरु <input type="checkbox"/>	व्यवसायको वृद्धि <input type="checkbox"/>	सिप र ज्ञानको वृद्धि <input type="checkbox"/>		
१६.३ तपाईं उच्चमशिलता विकास तालिममा पुन किन सहभागि हुन चाहनुहुन्छ ?				
आफ्नै व्यवसाय शुरु <input type="checkbox"/>	व्यवसायको वृद्धि <input type="checkbox"/>	सिप र ज्ञानको वृद्धि <input type="checkbox"/>		
१७. तपाईं उच्चमशिलता विकास तालिममा सहभागि हुनुको प्राथमिक कारण के हो ? (पहिला तालिमनलिएका सहभागीको लागी मात्र)				
आफ्नै व्यवसाय शुरु <input type="checkbox"/>	व्यवसायको वृद्धि <input type="checkbox"/>	सिप र ज्ञानको वृद्धि <input type="checkbox"/>		
१८. तपाईं संग व्यवसाय शुरु गर्नको लागि चाहिने पुजी लगानी गर्ने क्षमता छ ?				छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
१८.१ यदि छ भने, लगानी कसरी व्यवस्थापन गर्नुहुन्छ ?				
आफ्नै लगानीबाट <input type="checkbox"/>	परिवारको सहयोगबाट <input type="checkbox"/>	आफन्त/साथी/साहुमहाजन बाट ऋण लिने <input type="checkbox"/>	वित्तिय संस्थाबाट ऋण लिने <input type="checkbox"/>	

आवेदन दिने	रजु गर्ने
सहि :	नाम : सुमन कार्की
नाम :	साभेदार संस्था नाम : एक्टिभ नेपाल
मिति :	साभेदार संस्थाको कोड : ०४