

Enhancing partnership based-demand led technical skills

तालिमआवेदनफारम

तालिम संचालनगर्ने: युसेप नेपाल
जिल्ला:- बझाङ
तालिमको नाम: बेमौसमी तरकारी खेती

आवेदकको
हालको फोटो

१.आवेदकको नाम र थर :					
२. नागरिकता नं. :			२.१ नागरिकताजारी भएको जिल्ला :		
३.बाबुको नाम :			४. आमाको नाम :		
५. जन्ममिति :		६. लिंग		पुरुष <input type="checkbox"/>	महिला <input type="checkbox"/>
७. वैवाहिक स्थिति		अविवाहित <input type="checkbox"/>	विवाहित <input type="checkbox"/>	एकल <input type="checkbox"/>	भारपाचुके <input type="checkbox"/>
८. जात/जातियता					
ब्राह्मण <input type="checkbox"/>	क्षेत्री <input type="checkbox"/>	दलित <input type="checkbox"/>	जनजाति <input type="checkbox"/>	मुक्तकमैया/मुक्तहलिया <input type="checkbox"/>	
मुसलमान <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>	कृपयाउल्लेख गर्नुहोस् :			
९. कुनै विशेष अवस्था भएमा उल्लेखगर्नुहोस्:					
एचआईभी संक्रमित <input type="checkbox"/>		अशक्त <input type="checkbox"/>	एकलअभिभावक <input type="checkbox"/>	कुनै पनि छैन <input type="checkbox"/>	
१०. हालको ठेगाना :			११. आवेदकको मोबाईल नं. :		
१२. अभिभावकको नाम :			१३. अभिभावकको सम्पर्क नं. :		
१४. शैक्षिक स्थिति	५ कक्षामुनि <input type="checkbox"/>	५-८ कक्षा सम्म <input type="checkbox"/>	९-१० कक्षा सम्म <input type="checkbox"/>	१० कक्षा उतिर्णा <input type="checkbox"/>	
१५. विगतमा कुनै सीप विकास तालिम लिनुभएको थियो?			लिएको थिए <input type="checkbox"/>	छैन <input type="checkbox"/>	
१५.१ यद्विहो भने, तालिमको नाम :					
१५.२ तालिमअवधि (घण्टामा) :			१५.३ तालिम समापनभएको मिति :		
१६. तालिम ईच्छुकता सम्बन्धि जानकारी; के कारणले तालिम लिन ईच्छुक हुनुहुन्छ ? (प्रमुख)					
आफ्नै व्यवसाय संचालन गर्नु <input type="checkbox"/>		ज्यालामा काम गर्नु <input type="checkbox"/>	भइरहेको सीप अभिवृद्धि गर्नु <input type="checkbox"/>		
बैदेशिक रोजगारमाकामगर्नु <input type="checkbox"/>		अन्य <input type="checkbox"/>	कृपयाउल्लेख गर्नुहोस् :		
१७. यस तालिमको बारेमा कसरी थाहापाउनु भयो ? (उत्तरहरु एक भन्दाबढी हुनसक्छ ।)					
पत्रपत्रिका, पम्पलेट <input type="checkbox"/>	एफएम रेडियो <input type="checkbox"/>	सिविर, अभियान, कार्यक्रम <input type="checkbox"/>	तालिमप्रदायक संस्थाकर्मचारी <input type="checkbox"/>		
मौखिक विज्ञापन <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>	कृपयाउल्लेख गर्नुहोस् :			
१८. तालिम अगाडि रोजगारी तथाआम्दानीको धिवरण; तपाईंको रोजगारीको अवस्थातालिम अगाडि कस्तो थियो ?					
पूर्णकालिन स्वरोजगार <input type="checkbox"/>		आंशिक स्वरोजगार <input type="checkbox"/>	पूर्णकालिनज्यालादारी <input type="checkbox"/>		
आंशिकज्यालादारी <input type="checkbox"/>		बैदेशिक रोजगार <input type="checkbox"/>	बेरोजगार <input type="checkbox"/>		
१८.१ यदी रोजगार हुनुहुन्थ्यो भने, कामको प्रकार :		श्रमिक कार्य <input type="checkbox"/>	अर्घसीपयुक्त कार्य <input type="checkbox"/>	सीपयुक्त कार्य <input type="checkbox"/>	
१८.२ काम गरेको अवधि (कुन मिति देखि कुन मिति सम्म) :					
१८.३ औषत मासिक आम्दानी; हातमा पर्ने रकम (नेपाली रुपैयामा) :					

आवेदन दिने
सहि :
नाम :
मिति :