

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
सामुदायिक विद्यालयमा प्राविधिक शिक्षा महाशाखा
सानोठिमी, भक्तपुर ।

सामुदायिक विद्यालयमा प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम संचालन भएका सामुदायिक विद्यालयहरुबाट पूर्वाधार सहयोगमा अनुदान (शैक्षिक उपकरण तथा औजार) मागका लागि तयार गरिएको दरखास्त फाराम

(१) विद्यालय सम्बन्धी विवरण:-

क. विद्यालयको नाम:		
ख. ठेगाना:	प्रदेश: जिल्ला: गाउँ पालिका/नगर पालिका: सदरमुकामबाटकिलोमिटर..... तर्फ मुख्य सडकबाट किलोमिटर भित्र	वडा नं. : फोन नं. : सम्पर्क व्यक्तिको मोबाईल नं. : ई-मेल फ्याक्स:
ग. विद्यालयमा प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रम संचालन शुरू भएको वर्ष:		
घ. प्राचार्यको नाम र फोन नं:		
ड. विद्यालय व्यवस्थापन समितिका अध्यक्षको नाम र फोन नं:		
च. विद्यालयको खाता रहेको बैंक र खाता नम्बर		
छ. २०७५ पौष मसान्तसम्मको बैंक मौजात	रु.	
ज. चालु आर्थिक वर्षको अनुमानित बजेट विद्यालयको आफ्नै आम्दानी : अनुदान स्वरूप प्राप्त आम्दानी :	गत वर्षको कूल आम्दानी: गत वर्षको कुल खर्च:	
झ. परिषद्बाट वार्षिक रूपमा प्राप्त हुदै आएको अनुदान आर्थिक वर्ष २०७४।०७५ मा रु. ... आर्थिक वर्ष २०७३।०७४ मा रु. ...		
ञ. परिषद् कार्यालयका अतिरिक्त अन्यत्रबाट प्राप्त अनुदान		

विवरण	आर्थिक वर्ष २०७५।०७६ रु.	आर्थिक वर्ष २०७४।०७५ रु.
संघीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
स्थानीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान		
सांसद विकाश कोषबाट प्राप्त अनुदान		
गैह सरकारी संस्था तथा अन्य		

(२) भौतिक पूर्वाधारको अवस्था/विवरण:-

क्र.स.	विवरण	परिमाण	नाप	कैफियत
१.	जग्गाको उपलब्धता (क्षेत्रफल)			
२.	शिक्षण भवन			
३.	कक्षा कोठा			
४.	प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रमले प्रयोग गरेका कक्षा कोठा			
५.	विज्ञान प्रयोगशाला			
६.	पुस्तकालय			
७.	प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि कार्यशाला तथा शैक्षिक उपकरण			
८.	प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि जग्गा/जंगल			
९.	छात्रावास भवन (महिला/पुरुष)			
१०.	खाना तयार गर्न किचन (क्यान्टिन)			
११.	खानेपानीको व्यवस्था			
१२.	शौचालय			
१३.	खेल मैदान			
१४.	अडिटोरियम हल			
१५.	वैकल्पिक विद्युतीय व्यवस्था			

क्र.स.	विवरण	परिमाण	नाप	कैफियत
१६.	नजिकमा रहेको उद्योग र उक्त उद्योगसँग सहकार्य गर्न सक्ने अवस्था			
१७.	सम्बन्धित विषयमा प्रशिक्षण तथा प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि सहयोग लिन सकिने सरकारी कार्यालय			
१८.	नजिकमा रहेको अस्पताल र उक्त अस्पतालसँग सहकार्य गर्न सक्ने अवस्था			
१९.	थप कुनै भएमा			

(३) सञ्चालित डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तहका कार्यक्रमहरूको अवस्था/विवरण:-

क्र.स.	कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको वर्ष	कार्यक्रममा भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीको संख्या	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति
१.				महिला: पुरुष:	महिला: पुरुष:
२.				महिला: पुरुष:	महिला: पुरुष:
३.				महिला: पुरुष:	महिला: पुरुष:

(४) सञ्चालित प्राविधिक एस.एल.सी. तहका कार्यक्रमहरूको अवस्था/विवरण:-

क्र.स.	कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको वर्ष	कार्यक्रममा भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीको संख्या	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति
१.				महिला: पुरुष:	महिला: पुरुष:
२.				महिला: पुरुष:	महिला: पुरुष:
३.				महिला: पुरुष:	महिला: पुरुष:

(५) सञ्चालित छोटो अवधिका तालीम कार्यक्रमहरूको अवस्था/विवरण:-

क्र.स.	तालीमको नाम	तालीम सञ्चालन भएको वर्ष	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति	कैफियत
१.			महिला: पुरुष:	

क्र.स.	तालीमको नाम	तालीम सञ्चालन भएको वर्ष	हालसम्म उत्पादित जनशक्ति	कैफियत
२.			महिला: पुरुष:	
३.			महिला: पुरुष:	

(६) कार्यरत जनशक्तिको विवरण:-

क्र.स.	तह	नाम	योग्यता	सम्पर्क नम्बर
१.	प्रधानध्यापक			
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.	प्रशासन			
१३.	कार्यालय सहयोगि			

नोट: कार्यक्रममा संलग्न सम्पूर्ण जनशक्तिको विवरण अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

(७) लेखा परीक्षण प्रतिवेदन

विद्यालयको आ व २०७३।०७४ को लेखा परीक्षण प्रतिवेदन अनिवार्य रूपमा संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

उल्लेखित व्यहोरा सहि साँचो भएको प्रमाणीत गरिन्छ ।

दस्तखत :

दस्तखत :

नाम :

नाम :

प्रधानाध्यापक :

अध्यक्ष :

विद्यालयको छाप

मिति :

मिति :