प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद
बागमती प्रदेश कार्यालय
# शंखरापुर बहुप्राविधिक शिक्षालय
सांखु, काठमाण्डौ

स्थायी लेखा नं: २०१३६२२५३
फोन नं: ०१-५९११२४८
Email: info@spictevt.edu.np

प.सं.: २०८३/०८४
च.नं.

मिति: २०८३।०८।०८ गते

## सुचना.....सुचना.....सुचना

### विषयः उत्तर पुस्तिका परिक्षणको रोष्टर अद्यावधिक गर्ने सम्बन्धमा।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस शंखरापुर बहुप्राविधिक शिक्षालय, सांखु, काठमाण्डौ परिक्षा केन्द्र रहि संचालित डिप्लोमा तह अन्तर्गत वार्षिक प्रणालीका प्रथम तथा द्वितिय वर्ष र सेमेष्टर प्रणालीका प्रथम वर्ष द्वितिय खण्ड तथा द्वितिय वर्ष द्वितिय खण्डका परिक्षाहरुको उत्तरपुस्तिका परिक्षण तथा सम्परिक्षण कार्यको लागि रोष्टर (Roster) अद्यावधिक गर्नुपर्ने भएकाले सम्बन्धित सबै स्थायी/अस्थायी तथा आंशिक प्रशिक्षकहरूलाई आफ्नो विवरण अद्यावधिक गरी ५ दिन भित्र उपलब्ध गराउनुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपशिल कार्यक्रमहरूः

- डिप्लोमा इन सिभिल इन्जिनियरिङ्ग
- डिप्लोमा इन जियोमेटिक्स इन्जिनियरिङ्ग
- डिप्लोमा इन हाइड्रोपावर इन्जिनियरिङ्ग
- डिप्लोमा इन अटोमोबाइल इन्जिनियरिङ्ग
- नरसिङ्ग
- फार्मेसी
- ल्याव टेक्निसियन
- जनरल मेडिसिन
- AAM
- रेडियोग्रफी

निवेदनसाथ संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक विवरणहरु

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र
२. उच्चतम शैक्षिक उपाधिको प्रमाणपत्र
३. विस्तृत व्यक्तिगत विवरण (बायोडाटा)
४. स्वघोषणा

विवरण पेश गर्ने अन्तिम मितिः २०८३।०८।१२ गते
विवरण पेश गर्ने स्थानः प्रशासन शाखा, शंखरापुर बहुप्राविधिक शिक्षालय, सांखु, काठमाण्डौ

प्रदिपराज बसौला
शिक्षालय प्रमुख

Scanned with CamScanner

मिति:

श्रीमान् शिक्षालय प्रमुख ज्यु,
शंखरापुर बहुप्राविधिक शिक्षालय,
सांखु, काठमाण्डौ ।

विषय: विषय विज्ञमा सुचीकृत हुन पाउ ।

प्रस्तुत विषयमा त्यस शिक्षालयमा देहाय बमोजिमको विषयमा विज्ञका रुपमा सुचीकृत हुन निम्न विवरणसहित (आवश्यक कागजातसहित) यो निवेदन पेश गरेको छु ।

मितिः .....
निवेदकको नामः.....
हस्ताक्षरः.....

Scanned with CamScanner

# स्वघोषणा

म ..... ले निवेदनाथ पेश गरेका मेरा शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्रहरु लयागत उल्लेखित सबै व्यहोरा/विवरण सत्य हुन । विज्ञको रुपमा राय परामर्श दिने प्रयोजनका लागि मैले कुनै कानुनी कारवाही वा सजाय पाएको छैन । झुठा ठहरेमा कानुन बमोजिम संहुला बुझाउला ।

मितिः

निवेदकको नामः.....

हस्ताक्षरः.....

Scanned with CamScanner

# विषय विज्ञको व्यक्तिगत विवरण

नाम थरः .....

स्थायी ठेगानाः प्रदेश/जिल्ला ..... न.पा./गा.पा.:.....वडा नं.: .
टोलः..... सम्पर्क नि.: ..... इमेलः..... जन्म
मितिः.....

नागरिकता नं :..... जारी जिल्ला/मितिः.....

(क) विषय विज्ञका रूपमा सूचीकृत हुन चाहेका विषय प्राथमकता क्रममा राख्नुहुन ।

| क्र.सिं. | विज्ञताका क्षेत्रहरू | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

ख) शैक्षक उपाधि (उच्चतम शैक्षक योग्यता)

| उपाधि | अध्ययन गरेको विषय | उत्तीर्ण बोर्ड | उत्तीर्ण विषय | उत्तीर्ण श्रेणी |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

(ग) कार्य अनुभव

| निकायको नाम | तह/विषय | कार्य अवधि (मिति सहित) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

(ग) तालिम वा सीप

| तालिममको नाम | तालिम अवधि | तालिम दिने निकाय | तालिम सम्पन्न वर्ष |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(घ) विज्ञताको क्षेत्रमा गर्न सकिने योगदान

मितिः.....

निवेदकको नामः.....

हस्ताक्षरः .....

Scanned with CamScanner