



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
उद्योग, पर्यटन तथा सहकारी मन्त्रालय
उद्योग वाणिज्य तथा सहकारी हित संरक्षण निर्देशनालय
घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय
सिद्धार्थनगर, रुपन्देही

निःशुल्क तालिम संचालन सम्बन्धी सूचना ।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८१।०१।२६

यस कार्यालयको आ.व. २०८०।०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसारको उद्यमी बन्न चाहने बेरोजगार युवाका लागि उद्यमशिल कार्यक्रम अन्तर्गत उद्यमशिलता विकास तालिम संचालन गरिने हुँदा उक्त तालिममा सहभागी हुन ईच्छुक लुम्बिनी प्रदेशमा स्थायी बसोबास गर्ने नेपाली नागरिकले निम्न बमोजिम उल्लेखित आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र आफु सहभागी हुन चाहेको तालिम गरी घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय रुपन्देहीमा उपस्थित भई वा यस कार्यालयको ईमेल ठेगाना csiobhw@gmail.com मार्फत दरखास्त दिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

सि.नं.	तालिमको विषय	तालिम / कार्यक्रम अवधि	सहभागी संख्या	आवश्यक योग्यता र पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू	कैफियत
१	उद्यमी बन्न चाहने बेरोजगार युवाका लागि उद्यमशिल कार्यक्रम अन्तर्गत उद्यमशिलता विकास तालिम	७ दिन	४० जना	१८ वर्ष उमेर पुरा भएको लुम्बिनी प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास भएको नेपाली नागरिक - नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी २ प्रति फोटो - प्राप्त तालिमको सदुपयोगिता सम्बन्धी स्वघोषणा ।	२०/२० जनाको २ समुहमा सञ्चालन हुने ।

पुनश्च:

- ❖ निवेदन फारम यस कार्यालयको वेबसाईट www.csiropandehi.p5.gov.np बाट डाउनलोड गरी भर्न सकिनेछ ।
- ❖ रित नपुगी तथा म्याद नाघी आएका निवेदन उपर कारवाही हुने छैन ।
- ❖ अन्तरवार्ताको माध्यमबाट सहभागी छनौट गरिनेछ । अन्तर्वार्ता हुने मिति र स्थानबारे अर्को सूचना मार्फत जानकारी गराईनेछ ।
- ❖ थप जानकारीको लागि घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय, रुपन्देही (०७१-५७०२०४) मा वा सूचना अधिकारी श्री राजीव अर्याल को मोवाईल नं. ९८५७०४९३७५ वा उद्यम विकास सहजकर्ता श्री अनन्त पन्थीको मोवाईल नं. ९८५७०१७४९५ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

नि. प्रमुख उद्योग अधिकृत

घरेलु तथा साना उद्योग कार्यालय, रुपन्देही
नि. प्रमुख उद्योग अधिकृत

१७/११/२०११

२०८१।.....।.....

महोदय,

व्यक्तिगत विवरण

- आवेदन फारमसाथ पेश गरिएका कागजातहरू

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
२. यस अघि कुनै तालिम लिएको भए सो को प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. अन्य

आवेदकको सहि
सम्पर्क नं.....
मिति.....