



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालील परिषद्
लुम्बिनी प्रदेश कार्यालय
बुटवल, रुपन्देही

१. शिक्षालय / विद्यालय सम्बन्धी विवरण:

शिक्षालय / विद्यालयको नाम:			
ठेगाना :		प्रदेश:	
स्वीकृत कार्यक्रमहरु :		जिल्ला:	
१.		गाउँपालिका नगरपालिका:	
२.		वडा नं.:	
३.		सम्पर्क व्यक्तिको मोवाईल नं.	
४.		ईमेल:	
		फोन नं.:	
प्राचार्यको नाम र टेलिफोन नं		ईमेल ठेगाना:	
		विद्यालयको:	प्राचार्यको:
शिक्षालय / विद्यालय व्यवस्थापन समितिका अध्यक्षको नाम र फोन नं.			
शिक्षालय / विद्यालयको खाता रहेको बैङ्क पूरा नाम अंग्रेजी Capital Letter र खाता न (अंकमा)			
शिक्षालय / विद्यालयको पान नं.			
२०८० आषाढ मसान्त सम्मको बैङ्क मौज्दात रहेको बैङ्कबाट प्रमाणित कागजात बैङ्क विवरण		रु	
चालु आर्थिक वर्षको संचालक समितिबाट अनुमानित बजेट विद्यालयको आफ्नै आम्दानी:		गत वर्षको कुल आम्दानी:	
अनुदान स्वरुप प्राप्त आम्दानी:		गत वर्षको कुल खर्च :	
परिषद्बाट प्राप्त अनुदानको सहयोग :			
सि.न.	आ.व.	प्राप्त रकम	कैफियत
१.			
२.			
३.			
४.			
परिषद् कार्यालय बाहेक अन्यबाट प्राप्त अनुदान विवरण			
विवरण (अनुदान सहयोग) :	आर्थिक वर्ष २०७९/८०	प्राप्त रकम	कैफियत
प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान:			
स्थानीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान:			
गैर सरकारी संस्था तथा प्राप्त अनुदान:			
अन्यबाट प्राप्त अनुदान :			



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालील परिषद्
लुम्बिनी प्रदेश कार्यालय
बुटवल, रुपन्देही

२. भौतिक पूर्वाधारको विवरण

सि.न	विवरण	परिणाम /संख्या	नाप /ईकाई	कैफियत
१.	प्रशिक्षण भवन			
२.	कक्षा कोठा			
३.	प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रमको लागि प्रयोग गरेका कोठाहरु			
४.	प्रयोगशालाहरु			
५.	पुस्तकालय			
६.	प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि कार्यशाला तथा उपकरण			
७.	अन्य फिल्ड			
८.	नजिकमा रहेको उद्योगसंग सहकार्य गर्न सकिने/नसकिने अवस्था			
९.	अन्य			

३. सम्बन्धित डिप्लोमा प्रमाणपत्र तहका कार्यक्रमहरुको अवस्था /विवरण

सि.नं.	कार्यक्रम	कार्यक्रम संचालन भएका शैक्षिक सत्र	भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीहरुको संख्या	हाल सम्मको नतिजा (उत्तिर्ण मात्र)
१.					
२.					
३.					
४.					

४. संचालीत प्राविधिक एस.एल.सी (प्री डिप्लोमा तहका) कार्यक्रमहरुको अवस्था / विवरण

सि.न.	कार्यक्रम	कार्यक्रम संचालन भएका शैक्षिक सत्र	भर्ना क्षमता	हाल अध्ययनरत प्रशिक्षार्थीहरुको संख्या	हाल सम्मको नतिजा (उत्तिर्ण मात्र)
१.					
२.					
३.					
४.					



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालील परिषद्
लुम्बिनी प्रदेश कार्यालय
बुटवल, रुपन्देही

५. भौतिक पूर्वाधार थप्नु पर्ने भए त्यसको (स्वीकृत कार्यक्रम सम्बन्धीत पूर्वाधार) चालु खर्चसंग सम्बन्धीत मात्र

क्र.स	विवरण	परिणाम	अनुमानित लागत	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				
८.				
९.				
१०.				

६. शैक्षिक प्रगती विवरण

सि.न	आ.व.	कार्यक्रमको नाम	वर्ष /खण्ड/ तह	प्रशिक्षार्थी नतिजा (उत्तिण प्रतिशत)	
				यस वर्षको	गत वर्षको
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालील परिषद्
लुम्बिनी प्रदेश कार्यालय
बुटवल, रुपन्देही

७. चालु आर्थिक वर्षमा नियमित तथा गुणस्तरीय प्रशिक्षण गर्न संद्धान्तिक तथा प्रयोगात्मक अभ्यासका लागि आवश्यक पर्ने सामाग्रीहरुको विवरण दिईएको **Format** अपुग भएमा आवश्यकता अनुसार थप हुन सक्ने ।

सि.न	विवरण/ कार्यहरु/ सामाग्री	ईकाई	दर	जम्मा रकम
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				
जम्मा रकम				

८. अनुदान माग गरेको विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय

९. परिषद्वाट सम्बन्धन प्राप्त स्वीकृत पत्र

१० संचालित कार्यक्रमहरुको रजिष्ट्रेशन समरीको प्रमाणित प्रतिलिपि

उल्लेखित व्यहोरा सही साचौ भएको प्रमाणित गरिन्छ ।

दस्तखत :	दस्तखत :	
प्रधानध्यापक:	वि.व्य.स. अध्यक्ष:	
नाम:	नाम:	
मिति:	मिति:	

नोट : प्रस्तावना फारम साथ शिक्षालय विद्यालयको लेटर हेडमा पत्र सम्बन्धीत स्थानीय तहको अनुदानका लागि सिफारिस पत्र र शिक्षालय विद्यालयको समितिको कार्यक्रम संचालन गर्ने प्रतिवद्धता सहितको निर्णयको प्रमाणित प्रतिलिपि र लेखा परिक्षण प्रतिवेदन सहित समावेश गर्नु पर्ने छ । प्रस्तावना फारमको प्रत्येक पानामा प्राचार्य, वि व्यावस्थापन समितिका अध्यक्षको सही छाप र हस्ताक्षर अनिवार्य हुनुपर्नेछ ।