



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

## कर्णाली प्रदेश कार्यालय

वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

**उत्तरपुस्तिका परीक्षण गर्ने विज्ञहरूको रोस्टरमा नाम समावेश गर्ने सम्बन्धी सूचना**

मिति २०८२।११।२७

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय, सानोठिमी, भक्तपुरद्वारा सञ्चालन हुने डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तह एवम प्रि-डिप्लोमा तहका विभिन्न कार्यक्रमका विषयहरूको उत्तरपुस्तिका परीक्षण/सम्परीक्षण कार्य गर्न गर्न विज्ञहरूको आवश्यकता परेको हुनाले परिषद् अन्तर्गतका आंगिक/साझेदारी/टेक्स/निजी स्तरमा संचालित प्राविधिक विषयका कार्यक्रमहरू संचालन गर्ने शिक्षण संस्थाहरूमा कम्तिमा १ वर्षको शिक्षण/प्रशिक्षणको अनुभव भएका प्रशिक्षकहरूले परिषद् कर्णाली प्रदेश कार्यालयको वेबसाईट [www.ctevtkarnali.org.np](http://www.ctevtkarnali.org.np) मा निर्धारित ढाँचाको निवेदन सहित आफैले प्रमाणित गरेको आवश्यक शैक्षिक योग्यता र अन्य कागजातहरू संलग्न गरी विज्ञको रोस्टरमा समावेश भई सेवा प्रवाहमा सहयोग गरीदिनुहुन अनुरोध छ। निवेदन तथा कागजातहरू परिषद्, कर्णाली प्रदेश कार्यालयको G-mail: [exam.kctevt@gmail.com](mailto:exam.kctevt@gmail.com) पठाउनु पर्ने छ।

### **आवश्यक कागजातहरू**

१. नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
२. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
३. शिक्षण/प्रशिक्षण कार्य अनुभव(CTEVT सम्बन्धन प्राप्त शिक्षण संस्थाको अनुभव पत्र) प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी
४. पेशागत दर्ता(Council Registration) प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

निर्देशक

मिति

श्रीमान निर्देशक ज्यू,  
प्रा.शि.तथा व्या.ता.परिषद्,  
कर्णाली प्रदेश कार्यालय,  
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत ।

**बिषय: उत्तरपुस्तिका परीक्षण गर्न पाउँ ।**

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कार्यालयद्वारा संचालित डिप्लोमा तथा प्रमाणपत्र तहको वार्षिक र सेमेष्टर परीक्षाका उत्तरपुस्तिकाहरू परीक्षण/सम्परीक्षण गर्न म आफु ईच्छुक रही परिषद्को परीक्षा सम्बन्धी विनियमावली, २०७१ को परिच्छेद ७ बमोजिको योग्यता हाँसिल गरेको छु। सोही विनियमावली र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम परीक्षणको गोपनियतालाई पुर्ण सुरक्षित गर्दै सोको मर्यादामा कुनै आँच दिनेछैन/गर्नेछैन भनि कबुलियतनामा सहित देहाय बमोजिमका कागतजातहरू राखी आफ्ना विवरणहरू उल्लेख गरी उत्तरपुस्तिका परीक्षण गर्नका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु।

**संलग्न कागतजातहरू**

१. नागरिकता प्रमाणपत्रको स्वयं प्रमाणित प्रतिलिपी,
२. शैक्षिक प्रमाणपत्रहरूको स्वयं प्रमाणित प्रतिलिपी,
३. शिक्षण/प्रशिक्षण कार्य अनुभव(CTEVT सम्बन्धन प्राप्त शिक्षण संस्थाको अनुभव पत्र) प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी
४. पेशागत दर्ता(Council Registration) प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
५. अन्य.....

परीक्षक/सम्परीक्षकको शैक्षिक योग्यता	उत्तरपुस्तिका परीक्षण/सम्परीक्षण गर्न चाहेको विवरण	
	कार्यक्रम	बिषय

**निवेदक**

नाम, थर:

स्थायी ठेगाना:

मोबाईल नं:

ईमेल ठेगाना:

कार्यरत शिक्षण संस्था:

कार्यरत शिक्षण संस्था:

रा.बा. बैंकको खाता नं:

Pan No:-

दस्तखत: