

श्रीमान निर्देशक ज्यू,
प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
पोखरा, कास्की

मिति : २०८३।

विषय: बाह्य प्रयोगात्मक परीक्षाको मूल्याङ्कनका लागि विषय विज्ञको रोष्टरमा
नाम अध्यावधिक गरिपाऊ वारे ।
महोदय,

उपर्युक्त विषयमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् परीक्षा नियन्त्रण
कार्यालय, सानोठिमी भक्तपुरद्वारा संचालन हुने डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तह तथा प्रि-डिप्लोमा तहका
विभिन्न विभिन्न कार्यक्रमहरूको बाह्य प्रयोगात्मक परीक्षाको मूल्याङ्कन कार्यमा संलग्न हुन म
इच्छुक रहेको हुंदा परिषद्को परीक्षा सम्बन्धी विनियमावली २०८३ को परिच्छेद-३ को विनियम
(९) को उपविनियम (११) बमोजिम र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम मूल्याङ्कन कार्यको
गोपनियता पुर्णरूपमा सुरक्षित गर्दै सोको मर्यादामा कुनै किसिमको आंच नआउने गरी कार्य
गर्ने प्रतिबद्धता सहित कबुलियतनामा सहित देहाय बमोजिमका आवश्यक कागजातहरू संलग्न
राखि विषय विज्ञको रोष्टरमा नाम अध्यावधिक गरिदिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजातहरू

१. नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि
२. शैक्षिक योग्यता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
३. शिक्षण/प्रशिक्षणमा कार्य अनुभव (CTEVT) अन्तर्गतका शिक्षण संस्थाको मात्र
४. पेशागत दर्ता (Council Registration) प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि उपर्युक्त विषयमा यस
५. अन्य

विषय विज्ञको शैक्षिक योग्यता	प्रयोगात्मक परीक्षाको मूल्याङ्कन गर्न चाहेका विवरण	
	कार्यक्रम	विषय

निवेदक

नाम थर :

स्थायी ठेगाना :

मोबाईल नम्बर :

कार्यरत शिक्षण संस्था :

बैंकको नाम र खाता नं :

स्थायी लेखा नं.

दस्तखत :



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश प्रदेश कार्यालय

पोखरा, कास्की

पत्र संख्या: ८८३/०८४
चलानी नं: ६३

श्री.....

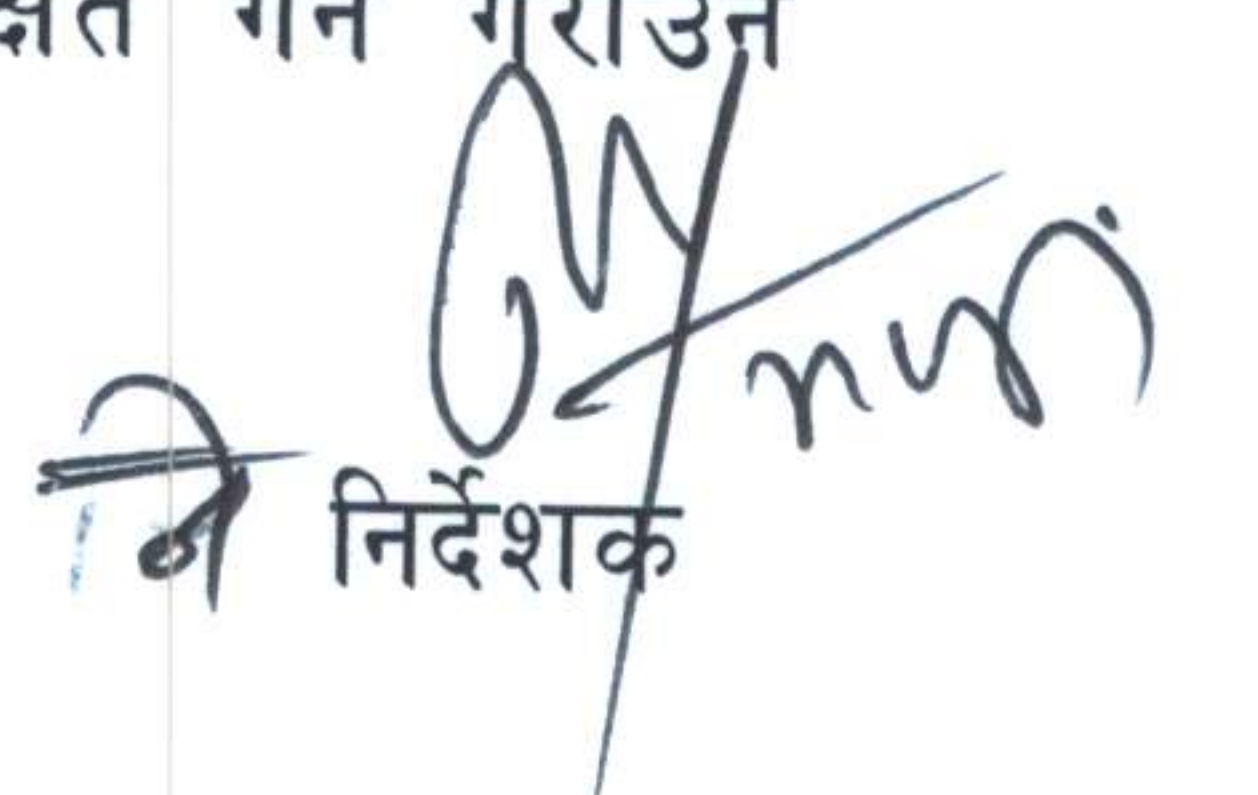
मिति:

बिषय: केन्द्राध्यक्ष नियुक्त गरिएको बारे ।

उपर्युक्त बिषयमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय द्वारा मिति २०देखी २०.....गते सम्म श्री केन्द्रमा संचालन हुने बार्षिक अन्तिम सेमेष्टर प्रयोगात्मक परीक्षाको केन्द्राध्यक्ष मा तपाईंलाई नियुक्त गरिएको छ । परिषद्को ऐन विनियमको परिधिमा रहि परीक्षा संचालन हुने समयमा अनिवार्य रूपमा सो केन्द्रमा परीक्षा संचालन गर्नुहुने आशा एवं विश्वास लिएको छु । प्रयोगात्मक परीक्षा संचालन तथा व्यवस्थापनका सम्बन्धमा तपाईंलाई देहाय बमोजिमको काम कर्तव्य र अधिकार निर्धारण गरिएको छ ।

काम कर्तव्य र अधिकार

- १.प्रयोगात्मक परीक्षा संचालनका लागि आवश्यक प्रयोगशाला, कार्यशाला, उपकरण, मेशिन, सामाग्री, सुरक्षा सामाग्री उपयुक्त परीक्षाको वातावरणको व्यवस्था गर्नु, गराउनु हुन ।
- २.परीक्षार्थीको आन्तरीक प्रयोगात्मक मूल्याङ्कन प्रप्ताङ्क तथा अन्य आवश्यक अभिलेख अद्यावधिक गरी, गराई सुरक्षित राख्ने ।
- ३.बिज्ञ टोलीबाट प्रमाणित प्रप्ताङ्क अनुसूचि २ को ढांचामा प्रत्येक बिषयको परीक्षा सम्पन्न भएको १ दिन भित्र ITMS मा प्रथम प्रविष्ट गर्ने गराउने ।
- ४.प्रप्ताङ्कसगै चेकलिष्ट, प्रप्ताङ्क विवरण तथा अन्य आवश्यक कागजात परीक्षा सम्पन्न भएको अन्तिम मितिबाट ७ दिन भित्र सम्बन्धित प्रदेश कार्यालयमा पेश गर्ने गराउने र परिषद् प्रदेश कार्यालयले प्राप्त गरे नगरेको सुनिश्चित गर्ने ।
- ५.अनुपस्थित वा परीक्षा रद्द गर्नुपर्ने परीक्षार्थीको विवरण, अनुपस्थित वा रद्द जनाई ITMS मा प्रविष्ट गर्ने गराउने ।
- ६.प्रयोगात्मक परीक्षा सम्बन्धी सम्पूर्ण अभिलेख तथा कागजात प्रचलित कानुन बमोजिम सुरक्षित गर्ने गराउने
- ७.शिक्षालयमा कार्यरत प्रशिक्षक तथा विषय बिज्ञको रोष्टर प्रमाणित गरी राख्ने ।


निर्देशक



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय

पोखरा, कास्की

पत्र संख्या: ०८३/०८४
चलानी नं: ६४
श्री.....

मिति:

बिषय: बाह्य प्रयोगात्मक परीक्षक नियुक्त गरिएको बारे ।

उपर्युक्त बिषयमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय द्वारा मिति २०देखी २०.....गते सम्म श्रीकेन्द्रमा संचालन हुने बार्षिक अन्तिम सेमेष्टर प्रयोगात्मक परीक्षाको बाह्य प्रयोगात्मक परीक्षकमा तपाईंलाई नियुक्त गरिएको छ । परिषद्को ऐन विनियमको परिधिमा रहि परीक्षा संचालन हुने समयमा अनिवार्य रूपमा सो केन्द्रमा गई परीक्षा संचालन गर्नुहुने आशा एवं विश्वास लिएको छु । परीक्षा संचालनका लागि तपाईंलाई देहाय बमोजिम काम कर्तव्य र अधिकार निर्धारण गरिएको छ ।

बाह्य प्रयोगात्मक परीक्षकको काम कर्तव्य र अधिकार

१. परिषद् प्रदेश कार्यालयले प्रकाशन गरेको वा स्वीकृत गरेको प्रयोगात्मक परीक्षा तालिका प्राप्त भए नभएको निश्चित गर्ने ।
२. परीक्षा संचालन गर्नका लागि आवश्यक पुर्व तयारी गर्ने ।
३. परिषद् प्रदेश कार्यालयको बिषयगत क्षेत्र अनुसार रोष्टरमा समावेश हुनुपर्ने ।
४. परिषद् प्रदेश कार्यालयको रोष्टरमा समावेश भएका बाह्य परीक्षक (विषय बिज्ञ) नियुक्त गर्ने ।
५. प्रदेश कार्यालयको प्रस्तावित प्रयोगात्मक परीक्षा शिक्षालयले बिषय दक्षता मूल्याङ्कनको लागि तयार गरेको चेकलिष्ट समेत स्वीकृत गर्नुपर्ने छ ।
६. प्रयोगात्मक परीक्षा संचालनका लागि आवश्यक प्रयोगशाला, कार्यशाला, उपकरण, मेशिन, सामाग्री, सुरक्षा सामाग्री उपयुक्त भए नभएको निश्चित गर्ने ।
७. परीक्षा संचालनका क्रममा देखिएका समस्या तथा गुनासाका सम्बन्धमा आवश्यक निर्णयका लागि परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयमा सिफारिस गर्न सक्ने छ ।
८. पाठ्यक्रम बमोजिम निष्पक्ष र बिशसनिय रूपमा बाह्य प्रयोगात्मक परीक्षा संचालन गर्ने ।
९. प्रत्येक विषयको दक्षता मूल्याङ्कनको लागि अनुसूचि १ बमोजिमको ढांचामा कम्तीमा ३ देखी ५ सेट चेकलिष्ट तयार भए नभएको निश्चित गर्ने ।
१०. परीक्षा संचालनमा अनियमिता गरेको प्रमाणित भएमा त्यस्ता बिज्ञहरूलाई कालो सूचिमा राखी परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय र परिषद् प्रदेश कार्यालयका वेबसाइटमा प्रकाशन गरीने छ र कम्तीमा तीन बर्षसम्म परीक्षा सम्बन्धी काममा खटाईने छैन ।


निर्देशक



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय

मालेपाटन, पोखरा

फोन: ०६१-५३२२७१

०६१-५३२२७३

०६१-५३२२८३

पत्र संख्या: ०८३/०२४

च.नं.: ६२

मिति:

विषय: प्रयोगात्मक परिक्षामा बाह्य/आन्तरिक परिक्षकमा खटाइएको बारे ।

श्री

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयले मिति.....देखि गतेसम्म त्यस जिल्लाको..... परीक्षा केन्द्रमा सञ्चालन गर्ने निम्न विषयको प्रयोगात्मक परीक्षामा तपाईंलाई बाह्य/आन्तरिक परीक्षक खटाइएको व्यहोरा जानकारी गरिन्छ । परिषद्को ऐन नियम विनियमको परिधिमा रही परीक्षा संचालन गर्नुहुनेछ भन्ने विश्वास लिएको छु ।

संस्थाको नाम:

कार्यक्रम:

सि.नं.	परीक्षा मिति	परीक्षा समय	विषय	प्रथम	द्वितीय	तृतीय
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						

.....
निर्देशक



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन पोखरा

प्रयोगात्मक परीक्षामा काम गर्ने कर्मचारीहरुको हाजिरी र पारिश्रमिक वितरण गरेको भर्षाई

परीक्षा केन्द्र /संस्थाको नाम:

मिति:

कार्यक्रम:

परीक्षा समय:

बजे ।

विषय:

वर्ष:

खण्ड:

क्र.सँ	पद	नाम थर	हाजिरी हस्ताक्षर	परीक्षार्थी संख्या	पारिश्रमिक दर	जम्मा रकम	कर कटौती १५%	खुद पाउने रकम	बुझ्नेको हस्ताक्षर
१.	केन्द्राध्यक्ष								
२.	बाह्य परीक्षक								
३.	ल्याव ब्वाई								
४.	कार्यालय सहयोगी								

नोट:

१ बाह्य परीक्षकले ४८ कोटामा २४ जना ४० कोटामा २० जना ३० कोटामा १५ जना परीक्षार्थी सम्मको एक सिफ्टमा गरी बढीमा २ सिफ्ट गर्नुपर्नेछ प्रति सिफ्ट अधिकृत स्तरले रु ९००।० का दरले र सहायक स्तरले रु ७००।० का दरले पाउने छन् ।

२) केन्द्राध्यक्षले एक सिफ्टको मात्र पारिश्रमिक रु ९००।० पाउने छन् ।

३ ल्याव ब्वाई एक जना रु ३००।० कार्यालय सहयोगी एक जना रु २००।० ले पाउने छन् ।



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन पोखरा

प्रयोगात्मक परीक्षामा काम गर्ने कर्मचारीहरुको हाजिरी र पारिश्रमिक वितरण गरेको भर्षाई

परीक्षा केन्द्र /संस्थाको नाम:

मिति:

कार्यक्रम:

परीक्षा समय:

बजे ।

विषय:

वर्ष:

खण्ड:

क्र.सँ	पद	नाम थर	हाजिरी हस्ताक्षर	परीक्षार्थी संख्या	पारिश्रमिक दर	जम्मा रकम	कर कटौती १५%	खुद पाउने रकम	बुझ्नेको हस्ताक्षर
१.	केन्द्राध्यक्ष								
२.	बाह्य परीक्षक								
३.	ल्याव ब्वाई								
४.	कार्यालय सहयोगी								

नोट:

१ बाह्य परीक्षकले ४८ कोटामा २४ जना ४० कोटामा २० जना ३० कोटामा १५ जना परीक्षार्थी सम्मको एक सिफ्टमा गरी बढीमा २ सिफ्ट गर्नुपर्नेछ प्रति सिफ्ट अधिकृत स्तरले रु ९००।० का दरले र सहायक स्तरले रु ७००।० का दरले पाउने छन् ।

२) केन्द्राध्यक्षले एक सिफ्टको मात्र पारिश्रमिक रु ९००।० पाउने छन् ।

३ ल्याव ब्वाई एक जना रु ३००।० कार्यालय सहयोगी एक जना रु २००।० ले पाउने छन् ।

श्रीमान् निर्देशक ज्यू
प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय, पोखरा ।

विषय: प्रयोगात्मक परिक्षाको प्रतिवेदन पेश गरेको बारे ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा प.नि.का कार्यालयको मिति २०...../...../..... गतेको पत्रानुसार मलाई प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् अन्तर्गतका शिक्षण संस्थाहरूको तपशिलमा उल्लेखित कार्यक्रमको उल्लेखित विषयहरूको प्रयोगात्मक परिक्षा संचालन गर्न वाह्य सुपरिवेक्षकको रूपमा नियुक्ति गरिएकोमा मिति २०...../...../..... गते श्री

को परिक्षा केन्द्रहरूमा प्रयोगात्मक परिक्षा नियमानुसार संचालन सम्पन्न गरी प्राप्त तपशिल बमोजिमका कागजपत्रहरू संलग्न राखी यो प्रतिवेदन पेश गरेको छु ।

प्रयोगात्मक परिक्षा संचालन भएको केन्द्र:

तपशिल

क्र.सं.	शिक्षण संस्थाको नाम	कार्यक्रम (शै.सत्र)	विषय	विद्यार्थीको संख्या	नियमित/आंशिक
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					
११					
१२					
१३					
१४					
१५					

संलग्न कागजातहरू:

१) Practical Examination Evaluation Sheet थान

२) परिक्षार्थीको हाजिरी थान

३) वाह्य/आन्तरीक परिक्षकको नियुक्तिको प्रतिलिपि थान

४) वाह्य सुपरिवेक्षकको नियुक्तिको प्रतिलिपि थान

५) वाह्य परिक्षकसँग प्राप्त झ सीट बुझलिएको भर्पाई थान

निवेदक:

वाह्य सुपरिवेक्षक/केन्द्राध्यक्षको नाम, थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:



दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल

म.ले.प.फा.नं.४

पद, श्रेणी:

तलब स्केल:
कार्यालय:
कर्मचारीको स्थायी ठेगाना:
नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या:

१. भ्रमण खर्च (महल ७) को जम्मा रु.	
२. दिनको भ्रमण भत्ता (महल १०) को जम्मा रु.)	
३. फुटकर खर्च (महल १२) को जम्मा रु.	
४. कुल जम्मा (महल १३) को जम्मा रु.	
५. भ्रमण पेशकी रु.	
६. खुद भुत्तानि पाउने रकम रु.	

स्वीकृत रकम:

कर्मचारीको दस्तखत.....
मिति:

स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखतः

रकम बुझलिएको दस्तखत..... मिति:.....

द्रष्टव्यः पेश भएका विलहरूमा खुलाएको र कर्मचारीले पनि दस्तखत गरेको हुनपर्दछ । पेश गरेका कागजातको क्रम संख्या भिलाई पेश गर्नपर्नेछ ।