

# निवेदन

श्री राष्ट्रिय स्वास्थ्य तालिम केन्द्र  
टेकु काठमाण्डौ

विषय : प्रमाण पत्र उपलब्ध गरिदिनु हुन ।

निम्नलिखित बिबरण सहित मुख्य प्रशिक्षक ..... को नेतृत्वमा संचालित ..... तालिममा संलग्न योग्य ..... जना सहभागीको तालिम रजिस्ट्रेशन फारम साथ संक्षिप्त प्रतिवेदन भरी पठाईएको छ । निजहरुलाई तालिम प्रमाणपत्र उपलब्ध गराई दिनु हुन सिफारिस साथ अनुरोध छ । तालिमको विस्तृत प्रतिवेदन पछि पेश गरिने छ ।

.....  
दस्तखत

नाम र पद :

मोवाइल नम्बर :

कार्यालय :

## प्रमाणपत्रका लागि संक्षिप्त प्रतिवेदन फारम

१. तालिमको नाम:.....

(ब्याच नं.....)

२. तालिम संचालन मिति : २०...../...../.....देखि २०...../...../.....सम्म

३. तालिम संचालन गर्ने संस्थाको नाम र ठेगाना : .....

४. तालिम साईटको नाम : .....

५. बजेट / स्रोत : .....

६. कार्यक्रम संयोजकको नाम ठेगाना : .....

७. श्रेस्ता राख्ने जिम्मेवार व्यक्तिको नाम र मोवाइल नम्बर : .....

८. पुर्व तयारि बैठक मिति : .....

९. मुख्य प्रशिक्षक/ प्रशिक्षक/ सह -प्रशिक्षक/कोच/ स्रोत व्यक्तिको विवरण :

क्र.सं.	नाम	पद	कार्यरत स्थान	मेवाइल नं.

१०. सहभागीको विवरण :

क्र.सं.	नाम	पद	कार्यरत स्थान	मेवाइल नं.

दस्तखत :

मिति :