

**प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
पोखरा**

१) बिद्यालयको नाम : बिद्यालयको छाप :

जिल्ला : पालिका :

वडा नं. : स्थान : फो.नं.:

२ बिद्यालयमा संचालित प्राविधिक कार्यक्रमहरु :

क) ख) ग)

३) प्राविधिक कार्यक्रम संचालनमा संलग्न जनशक्तिहरु :(पुरा समय संख्या.... आंशिक संख्या.....)

सि.नं	नामथर	पद	कैफियत
१।			
२।			
३।			
४।			
५।			
६।			
७।			

४) बिगत ३ बर्षको भर्ना तथा उत्पादन बिबरण :

सि.नं	कार्यक्रम	२०.....।२०.....		२०.....।२०.....		२०.....।२०.....		कैफियत
		भर्ना	उत्पादन	भर्ना	उत्पादन	भर्ना	उत्पादन	
१।								
२।								
३।								

५) गत बर्षको आम्दानी खर्च बिबरण (प्राविधिक कार्यक्रमको मात्र)

सि.नं	आय बिबरण	रकम	सि.नं	व्यय बिबरण	रकम	कैफियत
१।	गतबर्षको अ.ल्या.					
२।						
३।						
४।						
५।						
६।				बैंक मौज्दात		
	जम्मा			जम्मा		

६) चालु आ.ब. २० १२०महिनासम्मको प्राविधिक कार्यक्रमका आम्दानी खर्च विवरण मात्र)

सि.नं	आय विवरण	रकम	सि.नं	व्यय विवरण	रकम	कैफियत
१।	गतवर्षको अ.ल्या.					
२।						
३।						
४।						
५।				बैंक मौज्दात		
	जम्मा			जम्मा		

७) चालु वर्ष..... प्राविधिक कार्यक्रमको लागि पाउने अनुदान

सि.नं	वापत	रकम	निकास रकम	दिने निकाय	कैफियत
१	संचालान खर्च				
२	भौतिक पुर्वाधार निर्माण				
३	मेशिन औजार उपकरण खरिद				

८) विद्यालयमा उपलब्ध भौतिक पुर्वाधारहरु :

क) कक्षा कोठा संख्या.....र साइज.....

ख) डेक्सवेन्च संख्या.....साइज.....

ग) पुस्तकालय र पुस्तक संख्या.....

घ) प्राविधिक कार्यक्रमको कार्यालय कोठा...

९) अन्य प्रयोगशाला र अभ्यास स्थलहरु उल्लेख गर्नुहोस :

- | | |
|----|-----|
| १. | २. |
| ३. | ४. |
| ५. | ६. |
| ७. | ८. |
| ९. | १०. |

१०)चौमासिक निकास माग गरिएको रकम रु.....

११) गत आ.ब.....को अन्तिम लेखा परिक्षण प्रतिवेदन संलग्न छ ।

विद्यालयको छाप :

दस्तखत

नामथर:

पद : प्रधानाध्यापक

मोबाइल नं :.....