परिशिष्ट – (अ)

जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज सोसायटी राजनांदगांव ग्राम-सांकरा, सोमनी जिला-राजनांदगांव (छ.ग.) के लिए ट्रेनिंग पार्टनर के चयन हेतु

आवेदन पत्र

भाग – एक

सेक्टर/व्यवसाय का नाम ..... ट्रेनिंग पार्टनर बनने हेतु।

जॉब रोल/ कोर्स का नाम (कोर्स कोड सहित) .....

1. संस्था का नाम :.....

   (पूर्ण पता एवं दूरभाष एवं फैक्स नंबर ईमेल सहित) :.....

   :.....

2. संस्था का नाम VTP क्रमांक/पंजीयन क्रमांक :.....

   (यदि संस्था एक से अधिक स्थलों में :.....

   VTP के रूप में पंजीकृत है तो सभी की जानकारी, :.....

   संस्था प्रमुख के नाम पता, दूरभाष नंबर की जानकारी देवे) :.....

3. संस्था का कार्यक्षेत्र :जिला ...../संपूर्ण छत्तीसगढ़ प्रदेश

4. संस्था किन–किन व्यवसायों/कोर्सों में प्रशिक्षण हेतु :.....

   VTP के रूप में पंजीकृत है उल्लेखित करें। :.....

   :.....

   :.....

5. संबंधित कोर्स के लिये प्रशिक्षकों एवं अन्य मानव संसाधन के व्यवसायवार सूची एवं बायोडाटा संलग्न करें :.....

   (परिशिष्ट 'ब' अनुसार) :.....

6. व्यवसायवार उपलब्ध उपकरणों की सूची संलग्न करें :.....

   (परिशिष्ट 'ब' के भाग एक अनुसार)

7. विभिन्न व्यवसायों में संस्था का प्रशिक्षण :.....

   (अनुभव, कार्यादेश की प्रतियां परिशिष्ट– अ **(I)** अनुसार संलग्न करें)

8. पूर्व में प्रशिक्षित हितग्राहियों की संख्या :.....

   (परिशिष्ट– अ **(II)** अनुसार संलग्न करें)

9. पूर्व प्रशिक्षणार्थियों के रोजगार में :.....

   नियोजन की व्यवसायवार जानकारी देवें :.....

   (परिशिष्ट– अ **(III)** के अनुसार संलग्न करें)

10. संबंधित कोर्स में हितग्राहियों के लिये नियोजन की जानकरी :.....

(परिशिष्ट अ **(IV)** के अनुसार संलग्न करें)

11. ओजेटी हेतु टाई अप कंपनियों का विवरण :.....

(परिशिष्ट अ **(V)** के अनुसार संलग्न करें)

12. संस्था का अंकेक्षण/ऑडिट प्रतिवदेन (विगत तीन वर्षो का) :.....

13. संस्था का TAN/PAN/GSTN प्रमाणित प्रति संलग्न करें :.....

14. संस्था का विगत तीन वर्षों (2016–17, 2017–18, 2018–19) :.....

के आयकर विवरणी की प्रति संलग्न करें)

15. सुरक्षा निधि की राशि बैंक ड्राफ्ट क्रमांक ..... दिनांक ..... बैंक का नाम .....

16. अन्य विवरण :.....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

टीप :– आवेदन पत्र के साथ समस्त दस्तावेज सत्यापित कर संलग्न करें।

घोषणा पत्र

एतद् द्वारा संस्था यह घोषणा करता/करती हैं कि उपरोक्त आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी सत्य हैं। ट्रेनिंग पार्टनर के रूप में चयन की स्थिति में संस्था समस्त निर्देशों का पालन करेगी।

स्थान .....
दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – अ (I)

पूर्व में कौशल विकास प्रशिक्षण प्रदाय का अनुभव विवरण

क्र.	सेक्टर का नाम	जॉब रोल/कोर्स का नाम	कार्यानुभव (वर्ष में)	योजना का नाम	कार्य क्षेत्र (ग्राम/शहर, ब्लॉक, जिला, प्रांत स्पष्ट उल्लेखित करें)	रिमार्क (अनुभव में दर्शित अवधि के लिये संबंधित योजना/विभाग से अधिकृत कार्यादेश/अनुबंध कर प्रति संलग्न करेंगे)

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – अ (II)

पूर्व में प्रशिक्षित हितग्राहियों की संख्या का विवरण

क्र.	सेक्टर का नाम	जॉब रोल/ कोर्स का नाम	योजना	वित्तीय वर्ष	प्रशिक्षित हितग्राही संख्या	रिर्माक (संबंधित कोर्स में प्रशिक्षित हितग्राही संख्या हेतु पोर्टल प्रति संलग्न करें)

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – अ (III)

पूर्व में प्रशिक्षित हितग्राहियों के रोजगार/स्वरोजगार की जानकारी

क्र	सेक्टर का नाम	जॉब रोल/ कोर्स का नाम	प्रशिक्षित हितग्राहियों की संख्या	नियोजित हितग्राहियों की संख्या	नियोक्ता का नाम	पता	संपर्क नंबर

टीप :– रोजगार की दशा में नियोक्ता द्वारा नियोजित प्रशिक्षणार्थी को प्रदाय किये गये कार्यादेश की छायाप्रति संलग्न करें।

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – अ (IV)

प्रस्तावित जॉब रोल/कोर्स के नियोजन हेतु टाई-अप कंपनियों की जानकारी

क्र.	सेक्टर का नाम	जॉब रोल / कोर्स का नाम	प्रस्तावित हितग्राहियों की संख्या	नियोजन Industrial Linkage / रोजगार हेतु Tie-up Company				रिर्माक (संबंधित कंपनी से अनुबंध / स्टॉम्प पेपर पर नियोजन संख्या दस्तावेज संलग्न करें)
				आवश्यक रिक्तियों की संख्या	पदनाम	कंपनी / नियोक्ता का नाम व पूर्ण पता	मोबाईल न. व ई–मेल आई.डी.	

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – अ (v)

प्रशिक्षण के दौरान प्रशिक्षणार्थियों के ऑन द जॉब ट्रेनिंग हेतु अनुबंधित कंपनियों की जानकारी

क्र	सेक्टर का नाम	जॉब रोल/ कोर्स का नाम	प्रस्तावित हितग्राहियों की संख्या	ऑन द जॉब ट्रेनिंग हेतु टाई–अप कंपनी/संस्था का विवरण		रिर्माक (संबंधित कंपनी/संस्था से अनुबंध/स्टॉम्प पेपर पर उक्ताशय का दस्तावेज संलग्न करें)
				कंपनी/नियोक्ता का नाम व पूर्ण पता	ओजेटी में भेजे जाने वाले हितग्राहियों की संख्या	

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – (ब)

प्रशिक्षण कार्य में नियोजित किये जाने वाले प्रशिक्षकों की जानकारी

क्र.	प्रशिक्षक का नाम	शैक्षणिक / व्यावसायिक योग्यता	सेक्टर / जॉब रोल / कोर्स का नाम	कार्यानुभव	ToT उत्तीर्ण तिथि	रिर्माक

संबंधित कोर्स संचालन हेतु अन्य मानव संसाधन की जानकारी

क्र.	पदनाम	नाम	शैक्षणिक योग्यता	कार्यानुभव	रिर्माक
01	मोबेलाईजर / काउंसलर				
02					
03					
04	प्लेसमेंट कोआर्डिनेटर				
05					
06					
07	कार्यालय सहायक				
08					
09					
10	अन्य स्टॉफ				

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

परिशिष्ट – 'ब' (भाग – एक)

प्रशिक्षण हेतु उपलब्ध उपकरणों की व्यवसायवार जानकारी

क्र.	व्यवसाय का नाम	बैच साईज क्षमता	उपकरण, औजार व मशीन का नाम	ट्रेंनिग हेतु आवश्यक सेटअप	उपलब्ध	रिमार्क

स्थान .....

दिनांक .....

संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

ट्रेनिंग पार्टनर के चयन हेतु Score metrix

क्र.	विवरण	स्कोर विभाजन	अधिकतम स्कोर	आवश्यक प्रपत्र
1	संस्था द्वारा पूर्व में कौशल विकास प्रशिक्षण प्रदाय का अनुभव	03 वर्ष तक–5 03 वर्ष से अधिक एवं 05 वर्ष तक–08 05 वर्ष से अधिक–10	10	Work Order (शासन द्वारा जारी कार्यादेश की प्रति)
2	संबंधित सेक्टर में पूर्व में प्रशिक्षित हितग्राहियों की संख्या	01–500 – 5 501–1000 – 10 1001– 1500 –15 1501 से अधिक– 20	20	Work Order (शासन द्वारा जारी कार्यादेश की प्रति)
3	रोजगार एवं स्वरोजगार की स्थिति (प्रतिशत में)	20%–40% – 3 41%–60% – 5 61%–80% – 8 80% से अधिक–10	10	सेक्टरवार/योजनावार वित्तीय वर्षवार नियोजित हितग्राहियों की संख्यात्मक जानकारी
4	Industrial Linkage/रोजगार कंपनी से Tieup	5–10 – 3 11–20 – 5 21–30 – 10 31–40 – 15 40 से अधिक– 20	20	Attach Company Wise List In Participating Sector on Employes's Letter Head.
5	TOT Certified trainer	ट्रेनर का सर्टिफिकेट एवं बायोडाटा (सेक्टर/कोर्स अनुसार)	10	Trainer bio data, educational certificate & TOT Certificate
	OJT (ऑन जॉब ट्रेनिंग)	कंपनी द्वारा अनुबंध	5	Attach Company MOU copy
	प्रशिक्षण की कार्ययोजना	प्रेजेंटेशन	15	PPT (प्रेजेंटेशन) पूर्व में किये गये समस्त कार्यो का एवं किये जाने वाले कार्यो का
6	संस्था का Turnover	10-30 lacs = 3 31-50 lacs = 6 51 lacs-01 Crore = 8 Above 1 Crore = 10	10	Attach CA Certified Financial Statement Of Last Three Consecutive Years.
	कुल अंक		100	

नोट :– सेक्टरवार स्कोर के आधार पर संस्थाओं का चयन किया जावेगा।