

4

समाहरणालय, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी
(जिला योजना कार्यालय)

:- व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरुची अभिव्यक्ति :-

पूर्वी चम्पारण, जिले के विभिन्न योजना अन्तर्गत युवाओं को जीविकोपार्जन हेतु व्यवसायिक प्रशिक्षण देने के लिए समान क्षेत्र में अनुभव रखने वाले ख्याति प्राप्त एवं पंजीकृत संस्थओं से निम्नांकित व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरुची अभिव्यक्ति (EOI) प्रस्ताव आतंत्रित किया जाता है :-

| क्र० | व्यवसाय का नाम | प्रशिक्षण अवधि |
|------|--|----------------|
| 1 | कम्प्युटर प्रशिक्षण | |
| | i डिप्लोमा इन पी0सी0 हाडवेयर एण्ड नेटवकिंग (DPCHN) | |
| | ii कम्प्युटर बेसिक एण्ड डाटा इंट्री | |
| | iii एडवांस डिप्लोमा इन इन्फॉर्मेशन टेक्नोलॉजी (ADIT) | 3 माह |
| | iv डेस्क टॉप पब्लीकेशन (DTP) | |
| 2 | ड्रेस मेकिंग | 3 माह |
| 3 | सिक्यूरिटी गार्ड (Security Guard) | 1 माह |
| 4 | प्लम्बिंग (Plumbing) | 1 माह |
| 5 | राज मिस्त्री | 1 माह |
| 6 | बढ़ई गीरि | 1 माह |
| 7 | वाहन चालक प्रशिक्षण (Driving) | 1 माह |
| 8 | इलेक्ट्रिशियन प्रशिक्षण (Electrician) | 1 माह |
| 9 | सिलाई मशीन ऑपरेटर (बेसिक) | 45 दिन |
| 10 | सिलाई मशीन ऑपरेटर (एडवांस) | 2 माह |
| 11 | गारमेन्ट क्वालिटी चेकर | 1 माह |
| 12 | सरफेस ओरनामेन्टेशन | 1 माह |

योग्य प्रस्ताव देने हेतु संस्थान की योग्यता :-

- संस्था कम से कम 3 वर्ष पूर्व पंजीकृत हो।
- समान व्यवसाय में 3 वर्ष का औसतन आवर्त (Turn Over) 25 (पच्चीस) लाख हो।
- समान व्यवसाय में कम से कम 3 वर्षों का अनुभव होना चाहिए।
- संस्था/कम्पनी के नाम से सेवा कर संख्या/पैन संख्या उपलब्ध हो। (उपरोक्त सभी के प्रमाण से संबंधित दस्तावेज एवं 3 वर्षों का अंकेक्षण रिपोर्ट की सत्यापित छायाप्रति प्रस्ताव के साथ कमानुसार संलग्न होना आवश्यक है।)
- आवेदित कोर्स संचालित करने हेतु प्रस्तावित वर्षों में प्रशिक्षण संस्थाओं को अनुज्ञप्ति होना आवश्यक है।
- EOI प्रशिक्षण शुल्क प्रति ट्रेड 500/- रुपये का पूर्वी चम्पारण में भुगतान बैंक ड्राफ्ट जिला योजना पदाधिकारी, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी के नाम से प्रस्ताव के साथ संलग्न करना आवश्यक है।
- प्रस्ताव (EOI) जिला योजना पदाधिकारी, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी के पता पर कोरियर/रजिस्ट्री/स्पीड पोस्ट के माध्यम से दिनांक-10.01.2014 के अपराहन 05:00 बजे तक प्राप्त किया जायेगा। लिफाफे के उपर व्यवसायिक प्रशिक्षण हेतु अभिरुची अभिव्यक्ति (EOI) लिखा होना चाहिए।
- प्रस्ताव का प्रारूप (तकनीकी एवं वित्तीय भाग सहित) पूर्वी चम्पारण के वेबसाइट www.eastchamparan.bih.nic.in पर उपलब्ध है, जिसका उपयोग किया जा सकता है। अन्य प्रारूप में भेजा गया प्रस्ताव अस्वीकृत किया जा सकता है।
- Short Listed संस्थाओं को तकनीकी प्रस्तुतीकरण देने हेतु आमंत्रित किया जाएगा। जिला पदाधिकारी, पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी को बिना कारण बताए अभिरुची अभिव्यक्ति को प्रस्ताव को रद्द करने या तिथि बढ़ाने का अधिकार सुरक्षित रहेगा।

(2013)
10.12

जिला योजना पदाधिकारी
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी

12/12/13

उप विकास आयुक्त
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी

Rishu
12/12/13

जिलाधिकारी
पूर्वी चम्पारण, मोतिहारी

APPLICATION FOR THE EXPRESSION OF INTREST FOR VOCATIONAL TRAINING

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Applicant's Proposal Reference No. & Date | |
| 2 | Name of the Applicant | |
| 3 | Address of the Applicant | |
| 4 | Name of the Vocational Skills and Soft-Skills Training Services Institute/Company/Firm | |
| 5 | Year of Establishment | |
| 6 | Mailing Address | |
| 7 | Office Address of Project Manager/Contact Person (With Telephone & Fax No.) | |
| 8 | Name of the affiliated firms (if any) | |
| 9 | Annual turnover of the firm for the last 3 successive years. | |
| 10 | Average Turnover from relevant Trades in last three years | |
| 11 | Number of infrastructure in Bihar (own/Hired) | |
| 12 | Trade license no. and Validity | |
| 13 | Name of the Dept./Institution where the consultancy services have already been rendered | |
| 14 | Telephone No. | |
| 15 | Fax No. | |

As of this date information furnished in all parts of this form is accurate and true to the best of my knowledge.

Note :- The Applicants should attach complete details of courses for which they are interested to impart training along with course conducted till date in Annexure II and detail rate Quotation in the Performa at Annexure III.

Date :

Place:

Business Address

Signature of Applicant

Name :

Designation :

Seal :

Annexure-II



Performa for Details of Courses conducted till date. (year wise). only courses conducted in relevant fields need be mentioned.

Name and address of the Institution.

| Sl No. | Courses conducted till date | Duration of the Courses | No. of Students trained | No. of Candidates placed in jobs after such Training programme | Year of Experience in relevant trade |
|--------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|--|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Date :

Place:

Business Address

Signature of Applicant

Name :

Designation :

Seal :

Annexure-III

①

Proforma

~~Forma~~ for Rate Quotation

| Sl. No. | Particulars | |
|---------|---|--|
| 1 | Name of Institution/Organization/Company/ Trust/Society | |
| 2 | Name of Course | |
| 3 | Duration of the course (in terms of hours) (Hourly detailed Course Break-up must be submitted) | |
| 4 | Rate Inclusive of Certification to Training Material | |
| 5 | Total cost per candidate | |
| 6 | Others | |

Date :

Place:

Business Address

Signature of Applicant

Name :

Designation :

Seal :