



धवलागिरी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
अपाङ्ग(ग र घ)वर्गका व्यक्तिहरु तथा एकल महिलाहरुको लागि
तालिम फाराम

व्यक्तिको नाम थर:		
प्रदेश: गण्डकी	जिल्ला: म्याग्दी	गाउँपालिका: धवलागिरी
वडा नं.	वस्तीको नाम:	बजार केन्द्र:

लक्षित वर्गहरूसँग सोध्ने प्रश्नहरु:

प्र.नं.	प्रश्न	सहभागीको उत्तर							
१.	गाउँपालिकाले कस्तो प्रकारको तालिम दिए उत्तम हुन्छ जस्तो लाग्छ?(प्राथमिकता अनुसार लेख्नुहोस्)	१		२		३			
२.	शैक्षिक स्तर	निरक्षर	प्राथमिक	माध्यामिक	उच्च शिक्षा	अध्ययनरत			
३.	कार्यअनुभव	उद्यमी	जागिरे	ज्यालादारी	बेरोजगार				
४.	तालिम/व्यवसाय गर्न चाहेको मूल उत्प्रेरणा	स्वावलम्बी हुन		पैसा कमाउन		आत्मनिर्भर बन्न			
५.	परिवार तथा नातागोतामा कसैले व्यवसाय गर्नुभएको छ?	आमाबुबा	आफन्त	साथीभाई	कसैले छैन				
६.	व्यवसाय सुरु गर्नको लागि चाहिने सीप,कला, खुबी वा अनुभव छ?	छ			छैन				
७.	उमेर समूह	१६-२२	२३-३०	३१-४०	४१-५०	५१-६०			
८.	सुरु गर्न चाहेको व्यवसायको स्थानीय माग छ?	छ			छैन				
९.	क्षमता विकास सम्बन्धी ज्ञान छ?	छ			छैन				
१०.	व्यापारिक सीप छ?	छ			छैन				
११.	व्यवसाय सुरु गर्न चाहिने रकम कुन श्रोतबाट जुटाउनुहुन्छ?	आफै	परिवार	नातागोता	सहकारी	बैंक	ऋणदाता	साथीभाई	
१२.	व्यवसायबाट हुने आम्दानीलाई कसरी प्रयोग गर्नुहुन्छ?	उत्पादनमूलक(व्यवसाय)			अन्य(बचत)		अनुत्पादक(खपत)		

३०४१



१३.	तपाईंले व्यवसाय सुरु गर्नुहुन्छ भनेर परिवारका सदस्य दुक्क हुनुहुन्छ	छ		छैन	
१४.	तपाईंले चाहेको तालिम लिने अवसर पाउनुभयो भने कति दिन सम्म सो तालिम गर्न सक्नुहुन्छ?	१-३ दिनसम्म	४-७ दिनसम्म	१०-१५ दिनसम्म	२५-३० दिन सम्म
१५.	व्यवसाय सञ्चालनको लागि आवश्यक भौतिक सहयोग परिवारबाट प्राप्त हुन्छ?	अधिकतम	मध्यम		न्यूनतम
१६.	कुनै तालिममा भाग लिनुभएको छ?	छ		छैन	

जानकारी दिनेको नाम:	
अन्तरवार्ता लिनेको नाम:	
अन्तरवार्ता लिनेको सही:	
मिति:	स्थान:

[Handwritten signature]