



महाराष्ट्र शासन
कौशल्य विकास रोजगार, व उद्योजकता विभाग
जिल्हाकौशल्य विकास रोजगार व उद्योजकता मार्गदर्शनकेंद्र,
प्रशासकीय, इमारत, तळमजला, काटा रोड, वाशिम-४४४५०५



वेबसाईट :- www.mahaswayam.gov.in

दुरध्वनी ०७२५२-२३१४९४

ईमेल :- washimrojgar@gmail.com

asstdiremp.washim@esc.maharashtra.gov.in

क्रमांक जिकौविरोवउमाके वाशिम कौवि/ १५२ /२०२५

दिनांक :- ३०/०१/२०२५

नोंदणोकृत ईमेलव्यारे

प्रती,

प्रशिक्षण संस्था चालक (सर्व)

वाशिम जिल्हा संपुर्ण

विषय:- जिल्हा वार्षिक (सर्वसाधारण) योजना सन २०२४-२५ अंतर्गत किमान कौशल्य विकास योजनेतून निःशुल्क कौशल्य विकास प्रशिक्षण देण्यासाठी स्वारस्य अभिव्यक्ती प्रस्ताव (EOI) सादर करणे बाबत.

- संदर्भ:- १. या विभागाच्या मा. आयुक्त यांचे कडून सदर योजनेच्या प्रस्तावास प्राप्त तांत्रिक मान्यता दि. २४/०१/२०२५
२. प्रस्तावित प्रशासकीय मान्यता प्रस्ताव सादर दि. २८/०१/२०२५
३. मा.जिल्हाधिकारी तथा अध्यक्ष कौशल्य, रोजगार, उद्योजकता व नाविन्यता जिल्हा कार्यकारी समिती यांचे अध्यक्षतेखालील प्रस्तावित प्रशिक्षण बॅचेस / काम वाटप बैठक.

उपरोक्त संदर्भीय विषयास अनुसरून कळविण्यात येते की, जिल्हा वार्षिक (सर्वसाधारण) योजना सन २०२४-२५ अंतर्गत किमान कौशल्य विकास योजनेतून वाशिम जिल्हयातील पात्र व इच्छुक उमेदवारांना निःशुल्क कौशल्य विकास प्रशिक्षण देण्याचे प्रस्तावित करण्यात आले आहे. त्यानुषंगाने संदर्भ क्र. १ अन्वये तांत्रिक मान्यता प्राप्त झाली असून त्याधारे संदर्भ क्रं. २ नुसार या कार्यालयाने जिल्हा नियोजन कार्यालय, वाशिम यांचेकडे प्रशासकीय मान्यता मिळणेस्तव प्रस्ताव सादर केलेला आहे.

सबब, आपण सदर योजनेतर्गत कौशल्य विकास प्रशिक्षण देण्यास इच्छुक व पात्र असल्यास, परिपूर्ण स्वारस्य अभिव्यक्ती प्रस्ताव (EOI) खालीलप्रमाणे नमूद सर्व साक्षांकीत प्रतीसह या कार्यालयास दि. १०/०२/२०२५ रोजीपर्यंत कार्यालयीन दिवसांच्या कार्यालयीन वेळेत सादर करावे.

प्रस्तावासोबत सादर करावयाची साक्षांकीत कागदपत्रे :-

१. ट्रेनिंग पार्टनर चे नाव व आयडी TP Name TP ID
२. ट्रेनिंग सेंटर चे नाव व आयडी TC Name TC ID
३. NSDC मान्यता व संलग्नता प्रमाणपत्र Accreditation and Affiliation Certificate
४. प्रशिक्षकाचे प्रशिक्षण प्रमाणपत्र Training of Trainers (ToT) Certificate
५. केंद्र मान्यता आणि संलग्नता फॉर्म Centre Accreditation and Affiliation Form
६. प्रशिक्षकाचे आधार कार्ड कॉपी
७. प्रशिक्षण केंद्राचे लाईट बिल कॉपी
८. प्रशिक्षण केंद्र जर भाड्याच्या जागी असल्यास भाडेकरारनामा (नोटरीसह)
९. प्रशिक्षण केंद्रावर नेमण्यात येणाऱ्या SPOC चे नांव, मोबाईल क्र. व ईमेल आयडी
१०. प्रशिक्षण केंद्रावर असणाऱ्या प्रशिक्षण साहीत्याची यादी व छायाचित्र (GPS सहित)
११. OJT करिता करण्यात आलेल्या समंज्यस कराराची (MOU) कॉपी


(प्र. वा. खंडारे)

सहायक आयुक्त,

जिल्हाकौशल्य विकास, रोजगार व
उद्योजकतामार्गदर्शन केंद्र, वाशिम.