



महाराष्ट्र शासन

जिल्हा कौशल्य विकास, रोजगार व उद्योजकता मार्गदर्शन केंद्र, नाशिक  
प्रगत व्यवसाय प्रशिक्षण पध्दती इमारत (AVTS), पहिला मजला, शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण  
संस्था परिसर, सातपुर, नाशिक-४२२००७ दूरध्वनी क्रमांक ०२५३-२९९३३२९

ई-मेल : asstdiremp.nashik@ese.maharashtra.gov.in,  
nashikrojgar@gmail.com

संकेतस्थळ : www.mahaswayam.gov.in  
हेल्पलाइन क्र. : १८००९२०८०४०

ई-मेलद्वारे

क्र.जि.कौ.वि.रो.व.उ.मा.के.ना/DPC २०२४-२५/ २७३

दिनांक : ०६ फेब्रुवारी, २०२५

प्रति,

संचालक, SIDH TP/TC (Empanelled) नाशिक जिल्हा ५६ & Submitted Application	मा.प्राचार्य/मुख्याध्यापक, सर्व शासकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्था, सर्व शासकीय तांत्रिक विद्यालये, आदिवासी क्षेत्रातील शासकीय औ.प्र.सं., SCP उच्च स्तरीय, महिला नाशिक जिल्हा	प्रमोद महाजन ग्रामीण कौशल्य विकास केंद्रे (PMGKVK), नाशिक जिल्हा २९	आचार्य चाणक्य कौशल्य विकास केंद्रे (ACKVK), नाशिक जिल्हा ६९	PMKK, Manmad, Tal.Nandgaon ०९
--	---	---	--	----------------------------------

विषय:- “किमान कौशल्य विकास कार्यक्रम” सन २०२४-२५ कौशल्य विकास प्रशिक्षण राबविण्याकरिता प्रशिक्षण संस्था  
निवडीसाठी प्रस्ताव सादर करणेबाबत.

संदर्भ:- १. कौशल्य विकास व उद्योजकता विभाग, शासन निर्णय क्र.कौविउ-२०१५/प्र.क्र.१२२/रोस्वरो-१ दिनांक ०२/०९/२०१५  
२. कौशल्य विकास व उद्योजकता विभाग, शासन निर्णय क्र.कौविउ-२०१५/प्र.क्र.५६/अभियान-१ दिनांक १६/०३/२०१७

महोदय,

उक्त संदर्भिय शासन निर्णय १ व २ अन्वये प्रमोद महाजन कौशल्य व उद्योजकता विकास अभियानांतर्गत जिल्हास्तरावर  
कौशल्य, रोजगार, उद्योजकता व नाविन्यता जिल्हा कार्यकारी समितीमार्फत किमान कौशल्य विकास कार्यक्रम - DPC २०२४-२५  
योजना राबविण्यात येत आहे. सदर योजनेंतर्गत आर्थिक वर्ष २०२४-२५ मध्ये Vocational Training Provider/Training  
Centre म्हणुन सद्य:स्थितीत नाशिक जिल्हयात Skill India Digital Hubवर सूचिबध्द (Empanelled) मान्यताप्राप्त व  
संलग्नताच्या (Accreditation & Affiliation) प्रक्रियेत असणा-या प्रशिक्षण संस्थामार्फत नाशिक जिल्हयातील १८ ते ४५  
वयोगटातील उमेदवारांना कौशल्य प्रशिक्षण देऊन रोजगार/स्वयंरोजगार उपलब्ध करून देण्याचे प्रस्तावित आहे.

या कार्यालयाच्या अभिलेखाप्रमाणे, आपण महाराष्ट्र शासनाच्या कौशल्य विकास अभियानातील प्रमोद महाजन कौशल्य व  
उद्योजकता विकास अभियानांतर्गत Vocational Training Provider म्हणुन सद्य:स्थितीत नाशिक जिल्हयात  
सूचिबध्द/सूचिबध्दतेच्या प्रक्रियेत असल्याचे आढळून येते. किमान कौशल्य विकास कार्यक्रम - सन २०२४-२५ योजना अंतर्गत  
कौशल्य प्रशिक्षण देण्याकरिता प्रस्तावित अभ्यासक्रमांपैकी खालील तक्त्यात नमुद अभ्यासक्रमाची आपल्या प्रशिक्षण संस्थेस  
मान्यताप्राप्त/नोंदणीकृत असल्याचे निदर्शनास येते. प्रस्तावित कौशल्य प्रशिक्षणाकरिता अभ्यासक्रम तपशिल पुढीलप्रमाणे आहे.

योजनेचे नाव : किमान कौशल्य विकास कार्यक्रम २०२४-२५ (Scheme- DPC 2024-25)					
अ. क्र.	प्रशिक्षणाचे क्षेत्र (Sector)	अभ्यासक्रमाचे नाव	अभ्यासक्रमाचा कोड	कालावधी (एकूण तास)	On-the-Job Training कालावधी (एकूण तास)
1	Agriculture	Gardener cum Nursery Raiser	AGR/Q0809	270	60
2		Kisan Drone Operator	AGR/Q1006	210	120
3		Cold Storage Supervisor	AGR/Q7505	270	120
4	Automotive	Four Wheeler Service Technician	ASC/Q1402	450	30
5		Two Wheeler Service Technician	ASC/Q1411	450	30
6	BFSI	GST Assistant	BSC/Q8102	330	150
7	Electronics & Hardware	Electronics Hardware Assembly Operator	ELE/Q6605	240	150
8	Hydrocarbon	LPG Mechanic	HYC/Q3401	240	60
9	IT-ITeS	AI-Machine Learning Engineer	SSC/Q8113	390	90
10		Domestic Biometric Data Operator	SSC/Q2213	390	60
11		Database Administrator	SSC/Q8109	360	90
12		Junior Software Developer	SSC/Q0508	390	60
13	Life Sciences	Effluent Treatment Plant Operator-Life Sciences (Pharma, Bio-Pharma & Research)	LFS/Q0220	360	0
14	Logistics	Warehouse Supervisor (V4)	LSC/Q0102	570	30
15	Management & Entrepreneurship and Professional Skills	Office Assistant	MEP/Q0202	270	0
16		Secretary	MEP/Q0201	420	0
17		Security Guard	MEP/Q7101	300	0
18		Recruitment Executive	MEP/Q0702	420	0
19	Media & Entertainment	Animator	MES/Q0701	510	30
20		Graphic Designer	MES/Q0601	480	60
21	Telecom	Telecom Grameen Udhayami	TEL/Q4302	420	120
22	Tourism & Hospitality	Food and Beverage Service Assistant	THC/Q0307	240	60
23		Housekeeping Assistant	THC/Q0209	240	90

यास्तव, याद्वारे आपणास सूचित करण्यात येते की, आपण वरील यादीतील सेक्टर/अभ्यासक्रमाचे प्रशिक्षण देण्यास इच्छुक असल्यास या ई-मेलसोबत जोडलेल्या परिशिष्ट क्र.१ ते ६ तसेच आपल्याकडे प्रशिक्षणासाठी उपलब्ध असलेल्या पायाभूत सुविधांचे अलीकडील छायाचित्रांचा एका A 4 साईजच्या पानावर Collage Photo बनवून TP/TCचे Printed Letter Head वर परिशिष्ट-१ वरील मजकूर टंकलिखित करून सर्व आवश्यक ती कागदपत्रे जोडून फाईलसह आपला विहित नमुन्यातील-सुयोग्य प्रस्ताव मूळ स्वरूपात या कार्यालयास व्यक्तिशः दिनांक १५/०२/२०२५ रोजी सकाळी ११.०० वा पर्यंत खालील तक्त्यातील माहितीसह सादर करावा. अपूर्ण तसेच विहित मुदतीत प्रस्ताव सादर न केल्यास DPC २०२४-२५ अंतर्गत प्रशिक्षण कार्यक्रमात आपले स्वारस्य नसल्याचे समजून पुढील प्रक्रियेसाठी आपल्या संस्थेचा विचार केला जाणार नाही, याची कृपया नोंद घ्यावी.

## तक्ता

Sr. No.	TP Name & ID	TC Name & Smart TC ID	Accreditation Certificate Valid upto	Affiliation	Sector	Course	Certified Trainer Name (TOT)	Valid upto	Remarks
1				Screen shot copy					Enclose Xerox copies.

- ई-मेलद्वारे सादर केलेले/पाठविलेले प्रस्ताव अथवा Xerox, Scanned/Coloured Xerox Copy, PDF, Photos etc. स्विकारण्यात येणार नाहीत.
- कागदपत्रे अपूर्ण असलेले प्रस्ताव स्विकारले जाणार नाहीत.
- उक्त अभ्यासक्रमांव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही अभ्यासक्रमासाठीचे प्रस्ताव सादर करण्यात येऊ नये/दखल घेतली जाणार नाही.

सदरचा प्रस्ताव सादर केला म्हणजे आपणास प्रशिक्षण कार्यदेश (Work Order) मिळेलच असे नाही. प्राप्त प्रस्तावांची छाननी करून संस्थेची प्रत्यक्ष पडताळणी केल्यानंतर पात्र ठरणा-या प्रशिक्षण संस्थेची निवड व कार्यदेश देण्याची प्रक्रिया कौशल्य, रोजगार, उद्योजकता व नाविन्यता जिल्हा कार्यकारी समितीमार्फत करण्यात येईल. आपणाव्दारे सादर करण्यात येणा-या प्रस्तावात वस्तुस्थितीदर्शक व संस्थेकडे प्रत्यक्षात उपलब्ध असलेल्या बाबीच नमुद कराव्यात. अन्यथा, प्रस्तावात नमुद तपशिल आणि प्रत्यक्ष पडताळणीवेळी आढळून आलेल्या बाबी यामध्ये तफावत आढळल्यास संस्थेवर उचित कारवाई प्रस्तावित करण्यात येईल, याची कृपया नोंद घ्यावी.

प्रस्तावासोबत केंद्राचे खालील कागदपत्रांच्या (वैध-Valid) छायाप्रती क्रमवर्धितरितीने लावून सादर करावा.

Sr. No.	Check List	Attached Yes/No
1	Appendix 1 to 6 attached.	
2	A recent Collage Photograph of the infrastructure available for training on an A-4 size sheet.	
3	Accreditation Certificate	
4	Affiliation Screen Shot copy	
5	Certified Trainer (ToT-Training of Trainer)	

आपली,  
  
 (अनिसाला. त्रिवेदी)  
 सहायक आयुक्त,

सोबत:- परिशिष्टि १ ते ६

कौशल्य विकास, रोजगार व उद्योजकता, नाशिक  
 तथा सदस्य सचिव,  
 कौशल्य, रोजगार, उद्योजकता व नाविन्यता जिल्हा कार्यकारी समिती,  
 नाशिक

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर :- मा.उप आयुक्त, कौशल्य विकास, रोजगार व उद्योजकता, विभागीय आयुक्तालय, नाशिक

परिशिष्ट - १  
प्रस्ताव अर्जाचा नमुना

<< TP/TC ने सदरचा अर्ज संस्थेच्या लेटर हेडवर संचालक/सचिव/अधिकृत प्रतिनिधी यांचे स्वाक्षरीने दिनांक नमुद करुन सादर करावा>>

जा.क्र.....

दिनांक : ...../...../२०२५

प्रति,

सहायक आयुक्त तथा सदस्य सचिव,

कौशल्य, रोजगार, उद्योजकता व नाविन्यता जिल्हा कार्यकारी समिती, नाशिक

जिल्हा कौशल्य विकास रोजगार व उद्योजकता मार्गदर्शन केंद्र, नाशिक

प्रगत व्यवसाय प्रशिक्षण पध्दती इमारत, पहिला मजला, आयटीआय सातपुर परिसर,

त्र्यंबक रोड, नाशिक-४२२ ००७

**विषय:-** प्रमोद महाजन कौशल्य व उद्योजकता विकास अभियानांतर्गत किमान कौशल्य विकास कार्यक्रम

सन २०२४-२५ अंतर्गत प्रशिक्षणासाठी प्रस्ताव सादर करणेबाबत.

**संदर्भ:-** आपले पत्र क्रमांक जि.कौ.वि.रो.उ.मार्केना/DPC २०२४-२५/२७३ दिनांक ०६/०२/२०२५

महोदय,

उक्त संदर्भीय विषयान्वये मी/आम्ही ( ....संचालक/सचिवांचे नाव....) आमची संस्था (....प्रशिक्षण संस्थेचे नाव, पत्ता व संस्थेचा आयडी क्रमांक....) **SIDH**/महाराष्ट्र राज्य कौशल्य विकास सोसायटी, मुंबई यांचेकडे सुचीबद्ध असून संदर्भीय पत्रात नमुद खालील अभ्यासक्रमाची आमच्या संस्थेस मान्यता आहे. यास्तव प्रमोद महाजन कौशल्य व उद्योजकता विकास अभियानांतर्गत **किमान कौशल्य विकास कार्यक्रम** सन २०२४-२५ योजनेंतर्गत प्रशिक्षण देण्याकरीता प्रस्ताव सादर करित आहे.

अ.क्र.	सेक्टरचे नाव	अभ्यासक्रमाचे नाव	अभ्यासक्रम कोड
१			

कौशल्य, रोजगार, उद्योजकता व नाविन्यता जिल्हा कार्यकारी समितीस प्रस्ताव सादर केला म्हणजे आमच्या संस्थेची प्रशिक्षण कार्यक्रमासाठी निवड होईलच असे नाही, याची मला जाणीव आहे. परंतु आमच्या प्रशिक्षण संस्थेस बॅच दिल्यास बॅच वेळेवर चालू करुन विहित कालावधीत टप्पेनिहाय पूर्ण करण्याची हमी देतो. तसेच, प्रस्तावात सादर केलेला तपशिल वस्तुस्थितीदर्शक व संस्थेकडे प्रत्यक्षात उपलब्ध असलेल्या बाबी नमुद केलेल्या असुन, सदर बाबी/तपशिल चुकीचा आढळल्यास होणा-या कारवाईस मी पात्र राहीन. यास्तव, विहित नमुन्यात सादर करित असलेला प्रस्ताव स्विकारावा, ही नम्र विनंती.

TP/TC चे नाव आणि पत्ता :

TP/TC क्रं.:

संचालक/सचिव/प्रतिनिधीचे नाव व स्वाक्षरी :

दिनांक :

TP/TC स्टॅप :

प्रशिक्षण केंद्राचा तपशील

<< TP/TC ने सादर चे परिशिष्ट संस्थेच्या लेटर हेडवर संचालक/सचिव/अधिकृत प्रतिनिधी यांचे स्वाक्षरीने दिनांक नमुद करुन सादर करावे>>

१.	प्रशिक्षण केंद्राचे नाव	
२.	TP/TC आयडी	
३.	शहर / गाव	
४.	संपूर्ण पत्ता	
५.	प्रशिक्षण केंद्राजवळील महत्वाचे ठिकाण	
६.	संपर्क तपशील (दूरध्वनी, मोबाइल नंबर, ई-मेल आयडी)	
७.	प्रशिक्षण केंद्राच्या जागेचा प्रकार (भाड्याने घेतलेली किंवा स्वः मालकीची)	
८.	वर्ग खोल्यांची संख्या (किमान क्षमता ३०)	
९.	प्रात्यक्षिक वर्ग खोल्यांची संख्या	
१०.	TC ची एकावेळची एकूण प्रशिक्षण क्षमता	
११.	मुला-मुलींसाठी स्वतंत्र प्रसाधनगृह उपलब्धता (होय / नाही) (संख्या नमुद करावी)	
१२.	मानकानुसार प्रात्यक्षिक करीता आवश्यक साधनसामुग्री उपलब्ध (होय / नाही)	

**टीप:-** प्रस्तावामध्ये सादर केलेल्या पायाभूत सुविधांची पडताळणी करण्यासाठी पडताळणी पथकाकडून संस्थेच्या जागेची तपासणी केली जाईल. यास्तव, कागदोपत्री पुरावा पडताळणीसाठी संबंधित प्रशिक्षण केंद्रावर उपलब्ध करुन देण्यात यावा.

संस्थेच्या संचालक/सचिव/प्रतिनिधींचे नाव :

पदनाम :

स्वाक्षरी :

दिनांक :

TP/TC स्टॅप :

### Tools, Equipment & Machinery Details

<< TP/TC ने सदरचे परिशिष्ट संस्थेच्या लेटर हेडवर संचालक/सचिव/अधिकृत प्रतिनिधी यांचे स्वाक्षरीने दिनांक नमुद करुन सादर करावे>>

Module Name & Code	Item Description & Specification	Number/ Quantity	Available	Working Condition (Y/N)	Whether Shared (Y/N)	If shared, usage hours per day	Remark

**टीप:-** वरील नमुना तक्त्यामध्ये NCVT/SSC च्या मानकाप्रमाणे प्रशिक्षणासाठी आवश्यक असलेले Tools & Equipments ची संस्थेकडे प्रत्यक्ष उपलब्ध असलेली संख्या नमुद करावी. पडताळणी पथकाकडून उक्त नमुना तक्त्यामध्ये नमुद केलेल्या Tools & Equipments ची प्रत्यक्ष पडताळणी करण्यात येईल.

संस्थेच्या संचालक/सचिव/प्रतिनिधीचे नाव :

पदनाम :

स्वाक्षरी :

दिनांक :

TP/TC स्टॅप :

## प्रशिक्षक तपशील

<< TP/TC ने सदरचे परिशिष्ट संस्थेच्या लेटर हेडवर संचालक/सचिव/अधिकृत प्रतिनिधी यांचे स्वाक्षरीने दिनांक नमुद करुन सादर करावे >>

मोड्युलचे नाव आणि मोड्युल कोड	प्रशिक्षकाचे नांव	पात्रता	अनुभव / वर्षे	नियुक्तीचा प्रकार - कायम / तात्पुरता	शेरा

**टीप:-** वर नमुद केलेल्या प्रशिक्षकांची शैक्षणिक अर्हता प्रमाणपत्रे, अनुभव प्रमाणपत्रे, नियुक्ती आदेश व रिझ्युम सोबत जोडावे.

संस्थेच्या संचालक/सचिव/प्रतिनिधींचे नाव :

पदनाम :

स्वाक्षरी :

दिनांक :

TP/TC स्टॅम्प :

## परिशिष्ट - ५

प्रशिक्षणांती यशस्वी प्रशिक्षणार्थीना रोजगार/स्वयंरोजगार उपलब्ध करुन देण्याकरीता प्लेसमेंट टाय-अप

<< TP/TC ने सदरचे परिशिष्ट संस्थेच्या लेटर हेडवर संचालक/सचिव/अधिकृत प्रतिनिधी यांचे स्वाक्षरीने दिनांक नमुद करुन सादर करावे>>

अ. क्र.	उद्योजकाचे / कंपनीचे नांव	उद्योजकाचा/ कंपनीचा पत्ता	संपर्क व्यक्तीचे नाव व संपर्क क्रमांक	मागणी (आवश्यक उमेदवारांची संख्या)	उद्योजकाने देऊ केलेले किमान वेतन	इतर तपशील
१						
२						
३						
४						
५						

**टीप:-** वर नमुद केलेल्या तपशीलांसाठी संस्थेने रोजगार प्रदान करणा-या / हमी देणा-या उद्योजकाकडून/कंपनीकडून उमेदवार संख्या नमुद असलेले संमती/करार इ.कागदपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे.

संस्थेच्या संचालक/सचिव/प्रतिनिधींचे नाव :

पदनाम :

स्वाक्षरी :

दिनांक :

TP/TC स्टॅप :



## परिशिष्ट - ६

ज्या प्रशिक्षण संस्थांनी याआधी PMKUVA/NULM/DPC/PMKVY/SANKALP/PMGKVK/ACKVK योजनेंतर्गत प्रशिक्षण दिले आहे त्यांचे करिता प्रशिक्षण पुर्ण केलेल्या प्रशिक्षणार्थीना रोजगार स्वयंरोजगार उपलब्ध करून दिल्याचा तपशिल.

<< TP/TC ने सदर चे परिशिष्ट संस्थेच्या लेटर हेडवर संचालक/सचिव/अधिकृत प्रतिनिधी यांचे स्वाक्षरीने दिनांक नमुद करून सादर करावे>>

अ. क्र.	योजनेचे नाव	सेक्टरचे नाव	मोड्युलचे नाव	एकुण प्रशिक्षित प्रशिक्षणार्थी	उत्तीर्ण प्रशिक्षणार्थी	रोजगार प्राप्त प्रशिक्षणार्थी	स्वयंरोजगार प्राप्त प्रशिक्षणार्थी	रोजगार/स्वयंरोजगार उपलब्ध करून दिल्याची टक्केवारी
१								
२								
३								
४								

**टिप :** ज्या TP/TC नी याआधी PMKUVA/NULM/DPC/PMKVY/SANKALP/PMGKVK/ACKVK योजनांतर्गत प्रशिक्षण दिलेले नाही त्यांनी लागू नाही असे नमुद करावे.

संस्थेच्या संचालक/सचिव/प्रतिनिधींचे नाव :

पदनाम :

स्वाक्षरी :

दिनांक :

TP/TC स्टॅप :