

अनुलग्नक ॥ : पूर्ण आवेदन पत्र का खाका

प्रवरण पत्रः

(दिनांक)

प्रिय महोदय / महोदया

विषय: मूल्यांकन एजेंसियों के लिए एनसीवीईटी मान्यता के लिए आवेदन

मैं, अधोहस्ताक्षरी, एतद्द्वारा स्वीकार करता हूं कि मैंने राष्ट्रीय व्यावसायिक शिक्षा और प्रशिक्षण परिषद् द्वारा मूल्यांकन एजेंसियों की मान्यता और विनियमन के लिए संचालन नियमावली और दिशानिर्देशों में उल्लिखित पात्रता और निरंतरता मानदंड के तहत आवश्यकताओं और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है। मैं (आवेदक संगठन का नाम) का प्रतिनिधित्व करता हूं और मेरे पास एनसीवीईटी मान्यता प्रक्रिया की आवश्यकताओं और शर्तों को बनाए रखने के लिए मेरे संगठन की प्रतिबद्धता सुनिश्चित करने का कानूनी अधिकार है।

मुझे पता है कि यदि इस आवेदन और स्व-मूल्यांकन में निहित जानकारी वैध नहीं है/झूठी है, तो एनसीवीईटी पंजीकरण शुल्क को जब्त कर लेगा और मेरा संगठन अब मान्यता के लिए पात्र नहीं होगा।

मैं, अधोहस्ताक्षरी, यह भी सुनिश्चित करूंगा कि संगठन राष्ट्रीय व्यावसायिक शिक्षा और प्रशिक्षण परिषद्- दिशानिर्देशों और संचालन मैनुअल द्वारा मूल्यांकन एजेंसियों की मान्यता और विनियमन में विस्तृत दिशानिर्देशों और प्रक्रियाओं के अनुसार कार्य करता है और समझता है कि ऐसा करने में विफलता का परिणाम होगा गैर-अनुपालन, निलंबन और मान्यता की संभावित वापसी में।

मैं समझता हूं कि एनसीवीईटी किसी भी समय कर्मियों/उपकरणों को किसी भी आकस्मिक या परिणामी क्षति से संबंधित किसी भी कार्य से उत्पन्न होने वाली किसी भी कानूनी या वित्तीय देयता से खुद को मुक्त करता है।

मुझे पता है कि एनसीवीईटी मान्यता के नियमों और शर्तों में समय-समय पर संशोधन किया जा सकता है और वेबसाइट पर और लिखित रूप में इसे अपडेट करने पर उचित नोटिस दिया जाएगा।

मैं समझता हूं कि अनुपालन बनाए रखने के लिए इन नियमों और शर्तों की समीक्षा करना मेरे संगठन (संगठन का नाम) की जिम्मेदारी है।

हस्ताक्षरित

(नाम और पद)

की ओर से (आवेदक एजेंसी का नाम)

भाग ए: संगठन का मूल विवरण

क्रम सं.	कार्य क्षेत्र	विवरण
1.	संगठन का नाम	
2.	मूल कंपनी का नाम (यदि भिन्न हो)	
3.	कानूनी इकाई की प्रकृति (अर्थात् कंपनी, धर्मार्थ न्यास, समाज आदि)	
4.	स्थायी आयकर खाता संख्या (पैन)	
5.	जीएसटी पंजीकरण संख्या	
6.	स्थापना की तिथि	
7.	पूरा पता	
8.	संगठन की ईमेल आईडी	
9.	वेबसाइट यूआरएल	
10.	दूरभाष	
11.	संपर्क के प्राथमिक बिंदु का नाम, पदनाम और संपर्क विवरण	
12.	आवेदन की स्थिति	प्रारंभिक आवेदन/जारी मान्यता (जैसा लागू हो)

संगठन को निम्नलिखित दस्तावेज भी जमा करने होंगे;

भाग बी: कानूनी स्थिति और बुनियादी ढांचे की आवश्यकताएं

दस्तावेज़ का नाम	दस्तावेज़ की प्रकृति	प्रस्तुत किए गए (हाँ नहीं)
पंजीकरण का प्रमाण पत्र और/या निगमन अनुच्छेद	अनिवार्य	
एनजीओ का सोसाइटी/न्यास विलेख समझौता संबंधित राज्य द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र	अनिवार्य (एनजीओ के लिए)	
स्थायी खाता संख्या (पैन) और माल और सेवा कर (जीएसटी) पंजीकरण विवरण और भारत सरकार/राज्य सरकार के तहत अनिवार्य कोई अन्य वैधानिक आवश्यकता	अनिवार्य	
अंतर्राष्ट्रीय एजेंसियों के लिए - <ul style="list-style-type: none"> भारतीय भागीदार फर्म के साथ आपसी समझौते की प्रति भारतीय भागीदार फर्म के साथ शेयरधारक समझौता गृह मंत्रालय से अनुमति, एफसीआरए निकासी प्रमाण पत्र जमा करना और विदेशी निधियों के लिए अलग बैंक खाते का प्रमाण	केवल पंजीकृत भारतीय अनुषंगियों/साझेदारों वाली विदेशी संस्थाओं के लिए लागू है	
स्वामित्व विलेख और बिल्डिंग प्लान	अनिवार्य (यदि स्वामित्व कार्यालय परिसर है)	
3 साल के लिए पट्टा करार	अनिवार्य (यदि किराए पर कार्यालय परिसर है)	
गूगल मानचित्र स्नैपशॉट संगठन परिसर और संबद्ध परिवहन कनेक्टिविटी का स्थान दिखा रहा है	अनिवार्य	
परिसर के लिए पते का प्रमाण - इंटरनेट/टेलीफोन बिल की प्रति, जो 3 महीने से अधिक पुरानी न हो	अनिवार्य	
प्राधिकृत व्यक्ति द्वारा शपथ पत्र कि मूल्यांकन एजेंसी दिशानिर्देश में इंगित किसी भी एजेंसी द्वारा संगठन को ब्लैकलिस्ट / चूककर्ता नहीं बताया गया है	अनिवार्य	
संघ समझौते की प्रति (आशय पत्र या समझौता ज्ञापन) प्रमुख भागीदार के स्पष्ट उल्लेख के साथ।	अनिवार्य (यदि आवेदक संगठन एक संघ है)	

संघ के प्रमुख सदस्य के लिए मुख्तारनामा (पावर ऑफ एटॉर्नी)	अनिवार्य (यदि आवेदक संगठन एक संघ है)	
मूल्यांकन प्रक्रिया में उनके अधिक से अधिक भागीदारी के लिए मूल्यांकन रणनीति तैयार करने के लिए उद्योगों और संघों के साथ किए गए परामर्श के कार्यवृत्त	अनिवार्य	
मूल्यांकन और निगरानी के लिए आईसीटी उपकरणों सहित मूल्यांकन उपकरणों की उपलब्धता पर संगठन के प्रमुख द्वारा स्व-घोषणा	अनिवार्य	

भाग सी: वित्तीय व्यवहार्यता:

संगठन को निम्नलिखित दस्तावेज जमा करने होंगे:

दस्तावेज़ का नाम	दस्तावेज़ की प्रकृति	प्रस्तुत किए गए (हाँ नहीं)
संस्था की चार्टर्ड एकाउंटेंट द्वारा विधिवत प्रमाणित वार्षिक रिपोर्ट और लेखा परीक्षित वित्तीय विवरण और आयकर अधिकारियों के पास दायर पिछले 3 वित्तीय वर्ष के लिए ऑडिट रिपोर्ट	अनिवार्य	
आवेदन की तारीख से पिछले 3 वित्तीय वर्षों से पहले की इकाई के पिछले 3 वित्तीय वर्षों के लिए आयकर विवरणी		
सार्वजनिक/निजी क्षेत्र के बैंक से न्यूनतम खाता शेष प्रमाण पत्र	वैकल्पिक	

आईएसओ प्रमाणपत्र / रेटिंग रिपोर्ट वैकल्पिक	वैकल्पिक
--	----------

भाग डी: वरिष्ठ प्रबंधन विवरण (बोर्ड के सदस्य और संगठन के प्रमुख शामिल हैं) *

नाम	शीर्षक/पदनाम	दूरभाष और ईमेल आईडी पता	पता

- *संगठन के प्रमुख के ऑर्गनोग्राम अनुबंध पत्र की प्रति जिसमें भूमिकाओं और जिम्मेदारियों, कार्यकाल, और चरित्र का प्रमाण पत्र (पुलिस सत्यापन) का वर्णन किया गया है।
- बिजली/टेलीफोन बिल की प्रति जिसपर संगठन के प्रमुख के आवासीय पते का उल्लेख किया हो
- हितों का टकराव नीति और शमन तंत्र

वरिष्ठ कर्मियों के रिज्यूमे (संक्षिप्त विवरण) को नीचे सूचीबद्ध प्रारूप में अनुबंध पत्र के साथ जमा किया जाना चाहिए:

पद/उपाधि		फोटो
कर्मचारी का नाम		
जन्म की तारीख		

क. शिक्षा:

वर्ष	डिग्री / डिप्लोमा	विश्वविद्यालय / कॉलेज / संस्थान

ख. रोजगार रिकॉर्डः

अवधि	नियोक्ता संगठन और शीर्षक / स्थिति, संदर्भ के लिए संपर्क जानकारी	देश	कार्यकाल के दौरान प्रासंगिक निष्पादित गतिविधियों का सारांश

ग. व्यावसायिक संघों और प्रकाशनों में सदस्यता

घ. असाइनमेंट के लिए पर्याप्तता:

संगठन में सौंपे गए विस्तृत कार्य	पूर्व कार्य/असाइनमेंट के लिए संदर्भ जो सौंपे गए कार्यों को संभालने की क्षमता को सर्वोत्तम रूप से प्रदर्शित करता है
----------------------------------	--

भाग ई: मूल्यांकन स्टाफ का विवरण

मूल्यांकनकर्ताओं / परीक्षकों / प्रॉफेसरों की सूची

क्रमांक	नाम	पात्रता (शिक्षा)	पूर्व अनुभव	प्रमाणित(हाँ/नहीं)	अनुबंध का कार्यकाल	पूर्णसमय/ भागसमय

च. एसएमई विवरण

क्रमांक	नाम	पूर्व अनुभव	नियुक्ति की अवधि

छ. मूल्यांकन और निगरानी में शामिल कर्मचारियों की सूची (एसएसओआरएस /परीक्षक/प्रोफेसर और एसएमई के अलावा)

भाग ई: पूर्व अनुभव

संगठन द्वारा किए गए प्रत्येक परियोजना/कार्यक्रम को नीचे सूचीबद्ध प्रारूप में सूचीबद्ध किया जाना है। प्रत्येक कार्य के लिए पूर्णता प्रमाण पत्र / नियुक्ति प्रमाण पत्र के साथ कार्य आदेश संलग्न करना होगा

परियोजना का नाम:	देश:	
ग्राहक का नाम: (यदि कोई हो)	देश के भीतर परियोजना का स्थान:	
प्रारंभ तिथि (माह /वर्ष):	समापन तिथि (माह /वर्ष):	सेवाओं का लगभग मूल्य:

किसी भी संबद्ध फर्म (फर्मों) का नाम, यदि कोई हो:	व्यक्तियों की संख्या- महीने जिसमें एसोसिएटेड फर्म (फर्मों) द्वारा पेशेवर कर्मचारियों को उपलब्ध कराया गया
वरिष्ठ स्टाफ का नाम (परियोजना निदेशक/समन्वयक, टीम लीडर) शामिल:	
परियोजना का विस्तृत वर्णनात्मक विवरण:	

संगठन द्वारा प्रदत्त वास्तविक

सेवाओं का विस्तृत विवरण:

भाग एफः क्षेत्रीय विश्वसनीयता

I.

विषयवस्तु विशेषज्ञ का नाम *	शामिल होने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	स्थान

II.

निर्धारक/परीक्षक/प्रॉफेटर का नाम*	शामिल होने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	स्थान

*सहायक दस्तावेजों के रूप में जमा किए जाने वाले नियुक्ति पत्र

विषयवस्तु विशेषज्ञ (एसएमई) का रिज्यूमे (संक्षिप्त विवरण) उसी तरह प्रदान किया जाना चाहिए जैसे वरिष्ठ प्रबंधन के लिए किया जाता है

उस क्षेत्र में किए जा रहे आकलनों की संख्या पर स्व-घोषणा जिसमें मान्यता मांगी गई है

भाग जी: भौगोलिक विश्वसनीयता

I.

निर्धारक/परीक्षक/प्रॉफेटर का नाम*	शामिल होने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	स्थान

*सहायक दस्तावेजों के रूप में जमा किए जाने वाले नियुक्ति पत्र

II. सुलभ आकलन उपकरण

प्रस्तावित पाठ्यक्रम का नाम	मूल्यांकन उपकरण का नाम	स्थानीय भाषा में उपलब्धता	दिव्यांग के लिए सुलभ (हाँ/नहीं)	दिव्यांग के लिए विकल्प	टिप्पणी (यदि कोई हो)
हाँ/नहीं					

उस भूभाग में किए जा रहे आकलनों की संख्या पर स्व-घोषणा जिसमें मान्यता मांगी गई है

भाग एच: शिकायत निवारण तंत्र

शिकायत निवारण समिति की उपस्थिति (हाँ/नहीं)	जीआरसी सदस्यों के नाम	संपर्क विवरण
कार्यस्थल समिति में यौन उत्पीड़न की रोकथाम की उपस्थिति (हाँ/नहीं)	पॉश सदस्यों का नाम	संपर्क विवरण

भाग एच: पूर्व अनुभव

संगठन को आवेदन से पहले किए गए कौशल-आधारित प्रशिक्षण और/या मूल्यांकन के विवरणों को सूचीबद्ध करना चाहिए

क्रमांक	क्षेत्र	योग्यता नाम	पुरस्कार देने वाले निकाय के नाम (जिसका क्यूपी मूल्यांकन किया गया था)	प्रशिक्षित और/या मूल्यांकन की गई ¹ बैचों की संख्या

*योग्यता के लिए कम से कम एक वर्ष की अवधि के लिए प्रशिक्षण। व्यवसाय/वित्तीय योजना का हिस्सा

भाग I: कर्मचारियों का सतत व्यावसायिक विकास

संगठन को कर्मचारियों के सीपीडी के लिए किए गए प्रस्तावित और निरंतर उपायों को सूचीबद्ध करना चाहिए

क्रमांक	पाठ्यक्रम का नाम	लक्षित दर्शक	पाठ्यक्रम की अवधि	पाठ्यक्रम शुल्क	प्रशिक्षित और प्रमाणित बैचों की संख्या

*कम से कम एक वर्ष की अवधि के लिए मूल्यांकन एजेंसी में किए जाने वाले पाठ्यक्रमों के लिए प्रशिक्षण। व्यवसाय/वित्तीय योजना का हिस्सा

भाग जे: व्यापक व्यापार योजना:

संगठन को निम्नलिखित मानकों के साथ एक व्यापक व्यवसाय योजना प्रस्तुत करनी होगी:

- राज्यवार आयोजित प्रशिक्षणों के लिए बाजार अनुसंधान
- किए जा सकने वाले आकलनों की संख्या और अगले 3 वर्षों के लिए राजस्व अनुमान
- नियोजित किए जाने वाले मूल्यांकनकर्ताओं, विषय वस्तु विशेषज्ञों और प्रॉफेटरों की प्रस्तावित संख्या
- प्रस्तावित निगरानी और मूल्यांकन ढांचा और जोखिम कम करने की रणनीतियां

भाग के: मानक संचालन प्रक्रिया (एसओपी):

संगठन को निम्नलिखित विषयगत क्षेत्रों के लिए मानक संचालन प्रक्रियाओं की उपस्थिति का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा:

- आंतरिक गुणवत्ता आश्वासन
- आकलन योजना और सुपुर्दगी की प्रक्रिया
- शिकायत
- आंकड़ा प्रबंधन प्रणाली

इसके अलावा, प्रत्येक पैरामीटर के मद्दे ऑपरेशनल मैनुअल में, एसओपी का उल्लेख किया गया है और उन्हें एनसीवीईटी के साथ साझा किया जाना चाहिए।

भाग एम: संगठन का प्राधिकार विवरण

मैं, अधोहस्ताक्षरी, निम्नलिखित की पुष्टि करता हूँ:

- कि इस आवेदन में निहित जानकारी और सभी सहायक साक्ष्य सही और सटीक हैं, संगठन की संपत्ति है और यह मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार संगठन के व्यावसायिक अभ्यास को दर्शाता है।
- कि इस संगठन को केंद्र या किसी राज्य सरकार के किसी मंत्रालय, विभाग, एजेंसी या उपक्रम द्वारा काली सूची में नहीं डाला गया है, और न ही इसे किसी भी समय भ्रष्ट और/या कपटपूर्ण व्यवहार के लिए अभियोगित किया गया है।
- कि मैं कभी भी किसी ऐसे व्यवसाय/संस्था में शामिल नहीं रहा हूँ जिसे केंद्र या किसी राज्य सरकार के किसी मंत्रालय, विभाग, एजेंसी या उपक्रम द्वारा काली सूची में डाला गया हो, और न ही मुझे कभी भ्रष्ट और/या कपटपूर्ण व्यवहार और न ही किसी अपराध का अभियोग लगाया गया हो। कानून के खिलाफ।
- कि संगठन और न ही मेरे अन्य संगठनों या व्यक्तियों के साथ संबंध हैं जो हितों के टकराव का कारण बन सकते हैं।

कानूनी प्रमुख के हस्ताक्षर

दिनांक

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

आवेदन चेक किया गया	
पंजीकरण क्रमांक	
सभी आवश्यक जानकारी प्रदान की गई	
अनुवर्ती कार्रवाइ	
दिनांक	