



गुल्मीदरबार गाउँपालिका  
Gulmidarbar Rural Municipality

# गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय Office of The Rural Municipal Executive



च.नं./Ref.No.:  
प.सं./Let.No.:

गौंडाकोट, गुल्मी  
Gaundakot, Gulmi

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल  
Lumbini Province, Nepal

मिति : २०७९।०५।१०

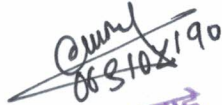
## छात्रवृत्ति सम्बन्धी जरुरी सूचना

गुल्मीदरबार गाउँपालिकाका प्रथम अध्यक्ष स्व. अध्यक्ष अशोक कुमार थापाको स्मृतिमा गरिव, जेहेन्दार तथा विपन्न लक्षित वर्गका विद्यार्थीहरूलाई विद्यालय शिक्षा प्राप्त गर्न सहयोग पुऱ्याउने अभिप्रायले अध्यक्ष अशोककुमार थापा स्मृति छात्रवृत्ति कोष स्थापना गरीएको हुँदा यस गाउँपालिका अन्तर्गतका सामुदायिक विद्यालयमा आर्थिक रूपले अति विपन्न जनजाती, दलित, महिला, सिकाई उपलब्धी दर उच्च भएका अनुसाशित, लगनशिल तथा जेहेन्दार, सामाजिक रूपले पछि परेको अल्पसङ्ख्य र पिछडिएको वर्ग तथा अभिभावक विहिन कक्षा १ देखि माध्यमिक तह कक्षा १२ सम्म अध्ययन गर्ने विद्यार्थीहरूलाई छात्रवृत्ति उपलब्ध गराउने उद्देश्यले अध्यक्ष अशोककुमार थापा छात्रवृत्ति कोष संचालन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । सम्बन्धित विद्यार्थीले आ-आफ्नो विद्यालयमा तोकिएको ढाँचामा सूचना प्रकाशन भएको मितिले १ हप्ता भित्र निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

बोधार्थ तथा कार्यार्थ

श्री सामुदायिक विद्यालय सबै

गुल्मीदरबार गाउँपालिका : कार्यालयको वेबसाईटमा रहेको कार्यविधि अनुसार आवश्यक प्रकृया पुरा गरी शिक्षा शाखामा पेश गर्नुहुन ।

  
लक्ष्मण पाण्डे  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

अनुसूची १  
छात्रवृत्तिको निवेदन

.....  
विद्यार्थीको नाम थर :

हाल अध्ययनरत विद्यालयको नाम :

हाल अध्ययनरत कक्षा :

रोलन :

वार्षिक परीक्षामा प्राप्त गरेको स्थान :

प्रतिशत :

विद्यार्थीको बुबाको नाम :

विद्यार्थीको आमाको नाम :

विद्यार्थीको हजुरबुबाको नाम :

विद्यार्थीको ठेगाना :

विद्यार्थीको सम्पर्क नम्बर :

बुबाको पेशा :

आमाको पेशा :

घरको वार्षिक आम्दानी :

**आफ्नो हाल सम्मको शैक्षिक अवस्था तथा आफ्नो बारेमा लेख्ने.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

विद्यार्थीको दस्तखत :

विद्यालयले भर्ने  
(सिफारिस गर्नुका आधारहरू)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

प्रधानाध्यापकको नाम थर :

विद्यालयको छाप :

दस्तखत :

मिति :