



"कोशीको गैरव हिमालको शान, पर्यटन वर्षमा सबैलाई सम्मान"

सिलीचोड गाउँपालिका
SILICHONG RURAL MUNICIPALITY
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE

ताम्कु, संखुवाला
TAMKU, SANKHUVALA
कोशी प्रदेश, नेपाल
KOSHI PROVINCE, NEPAL
सिलीचोड गाउँपालिका
गाउँपालिका कार्यालय
ताम्कु, संखुवाला
कोशी प्रदेश, नेपाल
साल: २०७३



पत्र संख्या/FY: २०८१/०८२

चलानी नं./Ref. no. १६६५

मिति २०८२/०२/१८

दलित छात्रा छात्रवृत्ति कार्यक्रममा आवेदन दिने सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति : २०८२/०२/१८

प्रस्तुत विषयमा यस सिलीचोड गाउँपालिकाको आ.व. ०८१/०८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार दलित महिला लक्षित उच्च शिक्षा तथा प्राविधिक शिक्षा सहयोग कार्यक्रम अन्तर्गत गाउँपालिकाको "दलित छात्रा छात्रवृत्ति (व्यवस्थापन र वितरण) ऐन, २०८१" वमोजिम यस गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास रहेका दलित छात्राहरूलाई उच्च शिक्षा अध्ययनका लागि प्रोत्साहन छात्रवृत्तिको व्यवस्था भएवमोजिम तपशिल वमोजिमको योग्यता भएका दलित वर्गका छात्राहरूले उल्लिखित कागजात सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र यस गाउँपालिकाको शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखामा आवेदन पेश गर्न हुन अनुरोध छ।

तपशिल

आवश्यक योग्यता:

- क. सिलीचोड गाउँपालिकाको स्थायी वासिन्दा,
- ख. उच्च शिक्षा हासिल गर्न नेपालको कुनै एक शैक्षिक संस्थामा अध्ययनरत रहेको,
- ग. अध्ययनरत तहमा नेपाल सरकार वा प्रदेश सरकार वा स्थानीय तह वा कुनै सरकारी वा गैरसरकारी निकाय वा अन्य निकायबाट पूर्ण छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको,
- घ. दलित जातिमा सूचिकृत भएको भनी राष्ट्रिय दलित आयोग वा सम्बन्धित वडा कार्यालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट प्रमाणित प्रमाणपत्र प्राप्त गरेको,
- ड. स्नातक वा स्नातकोत्तर तहमा जुनसुकै संकायमा अध्ययनरत रहेको,

आवश्यक कागजातहरू:

- क. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,
- ख. सम्बन्धित विश्वविद्यालय वा शैक्षिक संस्थामा भर्ना भई अध्ययन गरिरहेको सिफारिस पत्र,
- ग. आवेदक विद्यार्थी यस गाउँपालिकाको स्थायी वासिन्दा भएको सम्बन्धित विद्यार्थीको स्थायी ठेगाना भएको वडाबाट प्रमाणित पत्र,
- घ. छात्रवृत्तिका लागि आवेदन गरेको भन्दा एक तह मुनीको लब्धाङ्कपत्र (ट्रान्सक्रिप्ट) तथा प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,



info@silichongmun.gov.np



<https://www.silichongmun.gov.np/>



९८५२०३०२४०/९८५११ गढ राज्य दुर राई

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



"कोशीको गौरव हिमालको शान, पर्यटन वर्षमा सबैलाई सम्मान"

सिलीचोड गाउँपालिका

SILICHONG RURAL MUNICIPALITY

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE

ताम्कु, संखुवासभा

TAMKU, SANKHUASABHA

कोशी प्रदेश नगरपालिका



पत्र संख्या/FY: २०८१/०८२

मिति २०८२/०२/१८

चलानी नं./Ref. no. १६६४

ड. दुईप्रति पासपोर्ट साइजको फोटो,

च. दलित जाति प्रमाणित सिफारिस,

छ. आवेदन फारम,

पुनर्श:

छात्रवृत्तिको रकम, विद्यार्थी छनौट प्रक्रिया, छनौट तथा सिफारिसका आधारहरू, रकम निकाशा, विद्यार्थीले पूरा गर्नुपर्ने शर्त तथा सो सम्बन्धी सम्पूर्ण व्यवस्था सिलीचोड गाउँपालिकाको "दलित छात्रा छात्रवृत्ति (व्यवस्थापन र वितरण) ऐन, २०८१ वमोजिम हुनेछ । उक्त ऐन गाउँपालिकाको वेबसाइटमा <https://silichongmun.gov.np/rajpatra> उपलब्ध रहेको छ । आवश्यक कागजात

सहित आवेदन फारम कार्यालयमा सोझै बुझाउन वा silichongrm@gmail.com मार्फत पठाउन सकिनेछ । आवेदन फारमको नमूना यसै सूचनासाथ संलग्न रहेको छ ।

थप जानकारीको लागि सम्पर्क : राजु विष्ट (९७६२४२२४९३)

शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा

भद्र बहादुर राई

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

भद्र बहादुर राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



info@silichongmun.gov.np



<https://www.silichongmun.gov.np/>



९८५२०३०२४०/९८५११००२०९

मिति :

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
सिलीचोड गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
ताम्कू, संखुवासभा ।

विषय : छात्रवृत्तिका लागि आवेदन पेश गरेको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा त्यस कार्यालयको मिति
छात्रवृत्ति प्राप्त गर्न आफू योग्य भएको हुँदा यो आवेदन पेश गरेको छु ।

मा प्रकाशित दलित महिला लक्षित उच्च शिक्षा

१. अध्ययन गरिरहेको संस्थाको नाम र ठेगाना :
२. अध्ययन गरिरहेको संकाय, तह र वर्ष :
३. व्यक्तिगत विवरण :

आवेदकको	नाम थर	देवनागरीमा		लिङ्ग :	
		अंग्रेजी ठुलो अक्षरमा			
स्थायी ठेगाना	जिल्ला:	गा. पा/न.पा:	बडा नं:		
	टोल:	घर नं	फोन नं:		
पत्राचार गर्ने ठेगाना:		इमेल:			
बाबुको नामथर:		आमाको नामथर :			
बाजेको नाम थर:		पतिपत्रीको नामथर:			
जन्म मिति(साल, महिना र गते)		वि.सं मा:	ई.सं. मा		
बुवा आमाको पेशा :					

४. योग्यता सम्बन्धी विवरण :

क्र. स.	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम	उत्तीर्ण गरेको			कूल प्राप्ताङ्क	प्रतिशत	मुख्य विषयहरू
		परिक्षा	साल	श्रेणी			

५. आवेदन फारमका साथ संलग्न कागजातहरूको प्रतिलिपिमा सङ्कल वमोजिम नक्ल ठीक छ भनी दस्तखत गरि थान
.....यसै साथ मिति मा पेश गरेको छु ।
६. यस आवेदनमा उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् । लेखिएको विवरण झुठो ठहरिएमा कानून वमोजिम
सहुँला बुझाउँला ।

ल्याञ्चे सहित्य
दायाँ बायाँ

आवेदकको नाम
दस्तखत

प्रमाणित गर्नेको नाम
पद:
दस्तखत:
मिति: