

अनुसूची-१

परिच्छेद -२ दफा (४) को उपदफा (१), (क) सँग सम्बन्धित



इस्मा गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
इस्मा रजस्थल, गुल्मी



फोटो  
संस्था प्रमुखले प्रमाणित  
गरेको हुनु पर्ने

**अध्यक्ष छात्रवृत्ति आवेदन फाराम**

१. विद्यार्थीको नामथर:		२. अध्ययनरत तह, संकाय र शत्रान्तः	
३. स्थायी ठेगाना:			
४. लिङ्गः	५. जन्म मिति:		
६. अध्ययनरत शैक्षिक संस्थाको नाम र ठेगाना:			
७. अध्ययनरत शैक्षिक संस्थाको किसिमः क. सामुदायिक ख. संस्थागत			
८. सम्पर्क फोन नः		९. विद्यार्थी रजिस्ट्रेशन नः	
१०. बुवाको नामथरः		११. आमाको नामथरः	
१२. कक्षा १२ वा स्नातकको अन्तिम वर्षमा प्राप्त प्राप्तांक/ ग्रेडः			
<b>निवेदक</b>		<b>सिफारिस गर्ने</b>	
<b>सम्बन्धित विद्यार्थीको</b>		<b>सम्बन्धित शिक्षण संस्थाको प्रमुख</b>	
नामः		नामः	
हस्ताक्षरः		हस्ताक्षरः	
मितिः		मितिः	
सम्पर्क नं.		सम्पर्क नं.	
		विद्यार्थी अध्ययनरत शिक्षण संस्थाको छापः	
<b>गाउँपालिकाले गर्ने</b>			
फारम दर्ता नः			
फाराम दर्ता मितिः			
फाराम दर्ता गर्नेको नामः			
फाराम दर्ता गर्नेको हस्ताक्षरः			
फाराम साथ अनिवार्य पेश गर्नुपर्ने कागजातहरुः			
१. विद्यार्थीको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी वा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,			
२. एस.एल.सी वा सो सरह र सो भन्दा माथिका शैक्षिक योग्यताका प्रमाणपत्र प्रतिलिपी,			
३. यस शैक्षिक वर्षमा तोकिएको वर्ष / सत्रान्तमा अध्ययन गरि रहेको सम्बन्धित शिक्षण संस्थाबाट प्रमाणित गरिएको पत्र ।			
४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।			