पोखरा महानगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

गण्डकी प्रदेश, कास्की ।

शिक्षा महाशाखा

website:pokharamun.gov.np
email: metroedupkr@gmail.com
फोन: ०६१-४६८०४३

पत्र संख्याः ०८२/०८३

चलानी नं. ८०३

मितिः-२०८३/०१/२९

श्री कक्षा ११ मा छात्रवृत्तिमा अध्ययन गर्न चाहने सम्पूर्ण विद्यार्थीहरु ।

विषयः-शैक्षिक सत्र २०८३ को लागि संस्थागत विद्यालयको कक्षा ११ मा लक्षित वर्गको छात्रवृत्ति कोटामा अध्ययनको लागि आवेदन पेश गर्ने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा पोखरा महानगरपालिका संस्थागत विद्यालय छात्रवृत्ति वितरण कार्यविधि-२०७५अनुसार शैक्षिक सत्र २०८३/०८४ मा कक्षा ११-१२ मा पोखरा महानगरपालिका भित्रका संस्थागत विद्यालयहरुमा लक्षित वर्गका आरक्षित कोटाबाट अध्ययन गर्न चाहने नेपाल राज्य भित्रका विद्यार्थीहरुले मिति २०८३/०१/३० गते देखि २०८३/०२/०६ गते सम्म तपशिलमा उल्लेखित कागजात सहित शिक्षा महाशाखा,पोखरा -१७ ड्यामसाइडमा आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सवैलाई जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको ब्यहोरा अनुरोध छ ।

आवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरुः-

१. एस.इ.इ उत्तीर्ण ग्रेडसिटको प्रतिलिपि,

२. वेपत्ता, परिवार,शहिद परिवार, जनआन्दोलन घाइते,मधेस आन्दोलन घाइते परिवारको हकमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको सिफारिस पत्रको प्रतिलिपि र सम्वन्धित वडा कार्यालयबाट नाता प्रमाणित पत्र ।

३. दलित कोटाको हकमा राष्ट्रिय दलित आयोगको दलित समूदायको जात,थर,सूचिकरण भित्र नपर्ने थरको हकमा सम्वन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको दलित सिफारिस पत्रको प्रतिलिपि ।

४. जनजातिको कोटाको हकमा आदिवासि जनजाति आयोगको जनजाति समूदायको जात,थर,सूचिकरण भित्र नपर्ने थरको हकमा सम्वन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको जनजाति सिफारिस पत्रको प्रतिलिपि ।

५. विपन्नता कोटाको हकमा सहकारी तथा गरिवी निवारण मन्त्रालयको गरिवी परिचयपत्र वा विद्यार्थीको परिवारको कुनै पनि सदस्यको नोकरी, व्यापारी, व्यवसाय र आय- आर्जनको व्यवस्था नभई जीवन निर्वाह गर्न न्यूनतम आवश्कता पर्ने आम्दानी नभई अनिवार्य शिक्षाको लागि आवश्यक पर्ने पाठ्यपुस्तक तथा कापी, कलम जस्ता स्टेशनरी उपलब्ध गराउन नसक्ने अवस्थामा रहेको र भूमि सम्बन्धी ऐन, २०२१ बमोजिम बमोजिम जग्गावालाको हैसियतले राख्न पाउने अधिकतम हदवन्दीको तराई तथा उपत्यका, पहाडी र हिमाली क्षेत्रमा क्रमशः पाँच, दश र पन्ध्र प्रतिशत भन्दा कम खेती योग्य जग्गा रहेको, वा राष्ट्रिय योजना आयोगबाट परिभाषित भए बमोजिम निरपेक्ष गरिवीको रेखामा पर्ने र सो भन्दा कम आम्दानी भएको भनी सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र ।

६. जेहेन्दार कोटाको हकमा एस.ई.ई. उत्तीर्ण ग्रेड सिटको प्रतिलिपी मात्र ।

७. अपाङ्ग कोटाको हकमा अपाङ्ग परिचय पत्रको प्रतिलिपी ।

पुनश्चः-आवेदन फारम Pokharamun.gov.np बाट डाउनलोड गर्न सकिने छ ।

हेम प्रसाद आचार्य
निर्देशक
शिक्षा महाशाखा

पोखरा महानगरपालिका
शिक्षा महाशाखा
पोखरा ।

सिम्बोल नं:

छात्रवृत्ति दरखास्त फाराम–२०८३

हाल सालै खिचिएको फोटो मुखाकृति नबिग्रिने गरी फोटोमा समेत पर्ने गरी विद्यार्थीको हस्ताक्षर

१) नाम, थर (अंग्रेजीमा सबै Block Letter मा लेखी नाम र थर बीच एक कोठा खाली छोड्नुहोला ।)

नेपालीमा:	
अंग्रेजीमा:	

२) लिङ्ग: छात्रा ☐ छात्र ☐ अन्य ☐

३) स्थायी ठेगाना : जिल्ला: .... गा.पा./न.पा. ....वडा......टोल/गाउँ..................

४) हालको ठेगाना:- जिल्ला:............... गा.पा./न.पा. ....वडा...... टोल/गाउँ...............

५) सम्पर्क फोन नं. : ७) मोवाईल नं.

६) अभिभावकको नाम :

७) एस.इ.इ. उतीर्ण गरेका विद्यालयको नाम :...

एस.इ.इ. उतीर्ण गरेका विद्यालयको ठेगाना:...

एस.इ.इ.परीक्षाको सिम्बोल नं: .... एस.इ.इ.परीक्षामा प्राप्त G.P.A.: ....

एस.इ.इ.उत्तिर्ण भएको विद्यालयको प्रकार : सामुदायिक ☐ संस्थागत ☐

८) छात्रवृत्ति अन्तर्गत पढ्न चाहेको तल उल्लेखित विषय समूहहरु मध्ये कुनै एक उल्लेख गर्नुहोस ।

(१) विज्ञान ☐ (२) व्यवस्थापन ☐ (३) मानविकी /शिक्षा/ अन्य...................

९) छात्रवृत्ति अन्तर्गत पढ्न चाहेको कुनै २ विद्यालयको नाम प्राथमिकताका आधारमा उल्लेख गर्नुहोस् ।

१)..

२)..

१०) छात्रवृत्तीमा आवेदन गर्ने लक्षित वर्ग लेख्नुहोस : ....

(वर्ग : जेहेन्दार / विपन्नता / जनजाति / दलित / अपाङ्ग /जनआन्दोलनका घाइते / शहीद परिवारको सन्तति / वेपत्ता परिवारको सन्तति /मधेश आन्दोलनका घाइतेका सन्तति **मध्ये कुनै एक**)

....
विद्यार्थीको दस्तखत

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:........................
पद:

पोखरा महानगरपालिका

शिक्षा महाशाखा

पोखरा ।

सिम्बोल नं:

छात्रवृत्ति छनौट परीक्षा

प्रवेश पत्र

परीक्षा हुने मितिः २०८३ जेठ ९ गते शनिबार बिहान को ८:०० वजे

नाम, थर (अंग्रजीमा सबै Block Letter मा लेखी नाम र थर बीच एक कोठा खाली छोड्नुहोला ।)

नेपालीमा:	
अंग्रेजीमा:	

अध्ययन गर्न चाहेको विषय :..............................

ठेगाना : ....

अभिभावकको नाम :..

विद्यार्थीको दस्तखत :................

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:........................

पदः शिक्षा अधिकृत

पोखरा महानगरपालिका

शिक्षा महाशाखा

पोखरा ।

सिम्बोल नं :

छात्रवृत्ति छनौट परीक्षा

प्रवेश पत्र

हाल सालै खिचिएको फोटो मुखाकृति नविग्रिने गरी फोटोमा समेत पर्ने गरी विद्यार्थीको हस्ताक्षर

परीक्षा हुने मितिः २०८३ जेठ ९ गते शनिबार बिहान को ८:०० वजे

परीक्षा केन्द्र :

१. विज्ञान विषय : सिम्बोल नं १००१ देखि १५०० सम्म श्री जनप्रिय मा .वि., पोखरा-८ सिमलचौर

२. विज्ञान विषय : सिम्बोल नं १५०१ देखि २००० सम्म श्री जनप्रिय क्याम्पस ., पोखरा-८ सिमलचौर

३. बिज्ञान बिषय -सिम्बोल नं २००१ देखि २५०० श्री छोरेपाटन मा. वि . पोखरा -१७

४. बिज्ञान बिषय -सिम्बोल नं २५०१ देखि माथि सबै श्री बाराही मा. वि.पोखरा -५

६ .व्यवस्थापन बिषय :४००१ देखि ५००० सम्म श्री ताल बाराही मा .वि., पोखरा-७ मासबार

७ होटेल म्यानेजमेन्ट,कानुन,शिक्षा मानविकी लगायत अन्य बिषय – श्री कृष्ण मा . वि . मासबार

नाम, थर:

नेपालीमा:	
अंग्रेजीमा:	

अध्ययन गर्न चाहेको विषय : ....

ठेगाना : ....

विद्यार्थीको दस्तखत :................

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:........................

पदः शिक्षा अधिकृत