



शिवालय गाउँपालिका
Shivalaya Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of The Rural Municipal Executive
सिमा, जाजरकोट
Sima, Jajarkot



कर्णाली प्रदेश, नेपाल
Karnali Province,

पत्र संख्या: ०८२/०८३
पत्राङ्की नम्बर: ३०८

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३/०३/०८

सूचना ।

विषय: उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति वितरणका लागि आवेदन आह्वान सम्बन्धी ।

शिवालय गाउँपालिकाको "उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३" बमोजिम, आर्थिक वर्ष २०८३/०८४ का लागि उच्च शिक्षा अध्ययनरत योग्य विद्यार्थीहरूबाट छात्रवृत्तिका लागि आवेदन आह्वान गरिन्छ। इच्छुक विद्यार्थीहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले सात (७) दिनभित्र यस शिवालय गाउँपालिकाको कार्यालयमा आवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

१. छात्रवृत्ति प्रदान गरिने अध्ययनका विषय क्षेत्रहरू:

- प्राविधिक धार: इन्जिनियरिङ, स्वास्थ्य विज्ञान, कृषि तथा पशु विज्ञान, सूचना तथा सञ्चार प्रविधि, र प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परिषद् (CTEVT) वा सम्बन्धित निकायबाट मान्यता प्राप्त रोजगारमुखी प्राविधिक तथा सीपमूलक विषयहरू।
- साधारण (गैर-प्राविधिक) धार: मानविकी, सामाजिक शास्त्र, शिक्षा शास्त्र, व्यवस्थापन, वाणिज्य, कानून तथा अन्य सैद्धान्तिक तथा सामान्य शैक्षिक विषयहरू।

२. छात्रवृत्तिका लागि आवश्यक योग्यताहरू:

- नेपाली नागरिक र शिवालय गाउँपालिकाको स्थायी बासिन्दा भएको हुनुपर्ने।
- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थामा उच्च शिक्षा (प्राविधिक, व्यावसायिक, स्नातक, स्नातकोत्तर वा सो सरह) को तहमा अध्ययनरत वा भर्ना भइसकेको हुनुपर्ने।
- अन्य कुनै सरकारी वा गैरसरकारी निकायबाट पूर्ण छात्रवृत्ति (Full Scholarship) प्राप्त नगरेको हुनुपर्ने।

३. आवेदनका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- स्थायी बसोबास खुल्ने सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।
- हाल अध्ययनरत शिक्षण संस्थाको भर्ना प्रमाणपत्र वा सिफारिस पत्र।
- पछिल्लो शैक्षिक योग्यताको लब्धाङ्कपत्र (Transcript) को प्रतिलिपि।
- विपन्नता, अपाङ्गता, दलित, जनजाति वा अन्य प्राथमिकता समूहमा पर्ने भए सो खुल्ने आधिकारिक प्रमाणपत्र (लागू हुने अवस्थामा)।
- आफ्नो नाममा रहेको बैंक खाताको विवरण (खाता नम्बर सहित)।

४. ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू:

website: shivalayamun.gov.np Email: info@shivalayamun.gov.np contact no. ९८५८०८४५२२

"व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन; विकास, समृद्धि र सुशासन"


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



शिवालय गाउँपालिका
Shivalaya Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of The Rural Municipal Executive
सिमा, जाजरकोट
Sima, Jajarkot



कर्णाली प्रदेश, नेपाल
Karnali Province,

पत्र संख्या: ०८२/०८३

पत्राढी नम्बर ३७

- तोकिएको म्याद नाघी प्राप्त भएका वा अपूर्ण कागजात सहितका आवेदनहरू उपर कुनै कारवाही गरिने छैन।
- उम्मेदवार स्वयं उपस्थित हुन नसकेमा nambasnet14@gmail.com मा ईमेल मार्फत वा ९८५८०२७०३६ / ९८६८२२७०३६ मा हाट्सएप (WhatsApp) मार्फत पनि आवेदन पेश गर्न सक्नुहुनेछ।
- थप जानकारीका लागि शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा वा सम्पर्क नं. ९८५८०८४५२२/९८५८०२७०३६ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-२

(दफा १० को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

छात्रवृत्तिका लागि निवेदन

श्री छात्रवृत्ति छनोट समिति,
शिवालय गाउँपालिका, जाजरकोट ।



विषय: उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति उपलब्ध गराइदिनुहुन सम्बन्धमा।

महोदय,

शिवालय गाउँपालिकाबाट जारी "उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३" को प्रावधान अनुसार, उच्च शिक्षा अध्ययनका लागि मलाई आवश्यक शैक्षिक सहयोगको खाँचो रहेकोले यो निवेदन पेश गरेको छु। म देहायका विवरण अनुसारको विद्यार्थी भएको व्यहोरा जानकारी गराउँदै, योग्यताको आधारमा छात्रवृत्ति प्रदान गरी मेरो उच्च शिक्षा अध्ययनमा सहयोग पुऱ्याइदिनुहुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु।

१. व्यक्तिगत विवरण

नाम, धर:

लिङ्ग: जन्म मिति:

नागरिकता नं.: जारी जिल्ला:

स्थायी ठेगाना: वडा नं., शिवालय गाउँपालिका, जाजरकोट।

सम्पर्क नं.:

२. शैक्षिक विवरण

अध्ययनरत शिक्षण संस्था:

अध्ययनरत तह: अध्ययनरत विषय:

भर्ना मिति:

३. शैक्षिक योग्यता

पछिल्लो उत्तीर्ण तह: GPA/प्रतिशत:

४. बैंक विवरण

बैंकको नाम: शाखा:

खाता नं.:

५. संलग्न कागजातहरू

नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



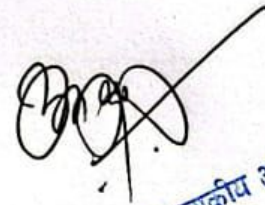
स्थायी बसोबास प्रमाणित गर्ने कागजात
अध्ययनरत वा भर्ना भएको शैक्षिक संस्थाको प्रमाणपत्र
अघिल्लो तहको शैक्षिक प्रमाणपत्र
आर्थिक अवस्था खुल्ने सिफारिस पत्र वा आवश्यक अन्य प्रमाण
अन्य कुनै छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको स्वघोषणा पत्र

घोषणा: म यस निवेदनमा उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण तथा पेश गरिएका कागजातहरू सत्य, सही र पूर्ण रहेको व्यहोरा घोषणा गर्दछु।

निवेदकको दस्तखत:

नाम:

मिति:


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत