



महेशबहादुर बम  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुचि - १

कुवुलियतनामाको ढाँचा

श्री.....को नाति/नातिनी श्री .....को छोरा/छोरी  
.....वस्ने.....मितिमा जन्म भएको म .....ब्याँस गाँउपालिका  
बाट स्नातक तहमा MBBS बिषय अध्ययन गर्न छात्रवृत्ति प्राप्त भएपछि अध्ययनको बार्षिक रुपमा  
प्रगति विवरण बुझाउनका साथै अध्ययन पुरा गर्ने छु । मैले छात्रवृत्ति पाएको बिषयमा यस  
कार्यविधिमा तोकिएको भन्दा बढी रकम प्राप्त गरेमा,अध्ययन पुरा नगरेमा,छात्रवृत्ति पाएको बिषय  
परिवर्तन गरेमा मैले छात्रवृत्ति बाफत पाएको आर्थिक सुविधा तथा सो मा लागेको ब्याज रकम समेत  
गाँउपालिका लाई बुझाउने छु । सो रकम नबुझाएमा सरकारी बाकी सरह असुल उपर गरेमा मेरो  
मन्जुरी छ । साथै अध्ययन पुरा गरी प्रमाण पत्र प्राप्त भएको २ महिना भित्र प्रमाण पत्र को  
प्रतिलिपि गाँउपालिकामा पेश गर्ने छु भनी यो कुवुलियत नामा पेश गरेको छु ।

छात्रवृत्ति पाँउनेको -

नाम:-

ठेगाना:-

तह:-

विषय:-

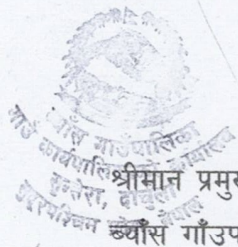
मिति:-

फोन नं.-

ईमेल:-

ल्याप्चे

--	--



अनुसूची ३

चिकित्सा शिक्षा अध्ययन छात्रवृत्तिका लागि निवेदन को ढाँचा

महेशबहादुर बम  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु  
ब्याँस गाँउपालिका गाँउकार्यपालिकाको  
कार्यालय सुन्सेरा, दार्चुला ।

मिति:-

बिषय:- चिकित्सा शिक्षा अध्ययन छात्रवृत्ति सम्बन्धमा ।

यस ब्याँस गाँउपालिका गाँउकार्यपालिकाको कार्यालय सुन्सेरा दार्चुला बाट प्रादन गरिने स्नातक तहमा चिकित्सा शिक्षा अध्ययन छात्रवृत्तिका लागि म श्री.....सम्मिलित हुन ईच्छुक भएको ले छात्रवृत्तिका लागि फारम भरी आवश्यक कागजात यसै आवेदन साथ संलग्न गरी पेश गरेको छु ।

१ विद्यार्थी को पुरा नाम थर:-.....

Name in English (block letter)

२ जन्म मिति:-वि.स.....ई.स.....

३ विद्यार्थीको ठेगाना:-.बडा नं.....टोल.....

४ अध्ययन गरिरहेको शिक्षण संस्थाको नाम ठेगाना:-.....

अध्ययन गरिरहेको बिषय:-MBBS तह:- स्नातक वर्ष:-.....

५ आवेदक को खाता भएको बैङ्कको नाम ठेगाना र खाता नम्बर.....

६ बुवा को नाम थर..... पेशा.....

७ आमा को नाम थर.....पेशा.....

८ बापेको नाम थर.....पेशा.....

९ परिवारको बार्षिक आम्दानी अनुमानीत नगद रु.....

१० परिवारको किसिम संयुक्त एव

११ परिवारको आम्दानी को स्रोत कृषि  पार  नोकरी

१२ संलग्न कागजात हरु:-

क- नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्र को प्रतिलिपी ।

ख- नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्र को प्रमाणीत प्रतिलिपी ।

ग- विद्यार्थी परिचय पत्र को प्रमाणीत प्रतिलिपी ।

घ- शैक्षिक योग्यता प्रमाण पत्र(कक्षा १२ पुरा गरेको Transcript र Character Certificate को प्रमाणीत प्रतिलिपी)

नोट:- SLC/SEE र HSEB/NEB को हकमा CGPA/GPA 3.2 वा सो भन्दा माथी हुनु पर्ने छ ।

ड- TU,KU,BPKIHS र अन्य संस्थान को MBBS Entrance Examination मा 75% वा सो भन्दा माथी अंक प्राप्त गरेको Merit List/ Merit no. को प्रतिलिपी ।

निवेदकको:-

अभिभावकको-

हस्ताक्षर.....

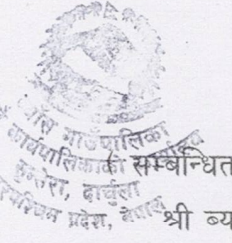
हस्ताक्षर.....

नाम:-.....

नाम:-.....

ठेगाना:-..... फो.नं....

ठेगाना:-.....फो.नं....



अनुसूची ४

शिक्षण संस्थाले विद्यार्थी का लागि छात्रवृत्ति सिफारिस पत्र को ढाँचा

सम्बन्धित शिक्षण संस्था को लेटर हेड मा गर्नु पर्ने छ।

श्री ब्याँस गाँउपालिका

गाँउकार्यपालिकाको कार्यालय

सुन्सेरा, दार्चुला

सुदूरपश्चिम प्रदेश नेपाल

महेशबहादुर बम  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
मिति:-

बिषय:- छात्रवृत्ति उपलब्ध गराईदिन सिफारिस गरिएको बारे ।

.....विश्व विद्यालय/परिषद/निकायको आडगिक/सम्बन्धन प्राप्त यस.....शिक्षण संस्था.....संकाय  
अन्तरगत.....बिषयमा शैक्षिक वर्ष.....को .....वर्ष/सेमेस्टर मा अध्ययनरत तपशिलमा उल्लेखित विद्यार्थी लाई  
ब्याँस गाँउपालिका गाँउकार्यपालिकाको कार्यालय सुन्सेरा दार्चुला ले प्रदान गर्ने चिकित्सा शिक्षा अध्ययन छात्रवृत्ति  
उपलब्ध गराउन सिफारिस गर्दछु । यस संस्थामा भएको अभिलेख अनुसार निज विद्यार्थी को व्याक्तीगत विवरण यस  
प्रकार छ।

तपशिल:-

१ विद्यार्थी को नाम थर:-.....

२ रोल.न.....

३ स्थायी ठेगाना:-.....

४ सम्पर्क फोन नं.....

५ खाता रहेको बैङ्क र खाता नंम्बर:-.....

६ बाबुको नामथर:-.....

७ आमाको नाम थर:-.....

८ अध्ययन गुरा गर्न लाग्ने जम्मा शैक्षिक शुल्क रु:-.....

९ निज विद्यार्थी ले शिक्षण संस्था हरु बाट छात्रवृत्ति प्राप्त गरेको छ / छैन.....

१० छात्रवृत्ति प्राप्त गरेको भए छात्रवृत्ति प्राप्त गरेको रकम रु:-.....

उल्लेखित व्यहोरा सहिछ झुटा ठहरे कानुन बमोजिम सजाय भोक्न मन्जुर छु/छैन ।

सम्बन्धित शिक्षण संस्थाको लेखा शाखाको कर्मचारी

हस्ताक्षर.....

शिक्षण संस्थाको छाप

मिति:-.....

सम्बन्धित शिक्षण संस्थाको प्रमुख

हस्ताक्षर.....

मिति.....

