



रोल्पा नगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
शिक्षा, युवा तथा खेलखुद शाखा
लिबाङ, रोल्पा



छात्रवृत्ति आवेदन फाराम
२०७७

१. विद्यार्थीको विवरण

- क) नाम:
ख) जन्म मिति:
ग) ठेगाना:
घ) सम्पर्क नं.

२. अध्ययन गर्न चाहेको विषय:

- क) प्रवेश परीक्षा उत्तिर्ण गरेको विषय:
ख) प्रवेश परीक्षा उत्तिर्ण शैक्षिक संस्था:
ग) प्रवेश परीक्षाको मेरिट नं.

३. अध्ययन गर्ने संस्थाको विवरण

- क) नाम:
ख) ठेगाना:
ग) अध्ययन विषय:

४. संगलन कागजातको विवरण

- क) SEE को ग्रेडसिट को प्रतिलिपी
ख) जन्म दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
ग) वडाको सिफारिस
घ) लक्षित वर्गको भए सो खुल्ने प्रमाणको प्रतिलिपी

५. लक्षित समुह छात्रवृत्ति प्राप्त गर्ने भए

- क) लक्षित समुह (महिला, दलित, अपागं, आदिवासी, जनजाति)
ख) सहिद परिवार..... (शहिद परिवार, वेपत्ता, जनयुद्ध तथा जनआन्दोलनमा घाइते वा निजको सन्तति)

६. यस अघि छात्रवृत्ति प्राप्त गरेको भए

- क) कार्यक्रम
ख) अध्ययन गरेको संस्था
ग) अवधि

माथि उल्लिखित विवरणहरु ठिक छ भनि हस्ताक्षर गर्नेको विवरण
अभिभावको नाम
मो. न.
हस्ताक्षर



फोटो

विद्यार्थीको नाम
मो. न.
हस्ताक्षर