



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय



प.सं. :- ०८१/८२

च.नं. :- १६६३

मिति :- वि.सं. २०८२/०१/१७

विषय: दलित तथा अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरूको उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति आवेदन को म्याद थपसम्बन्धी सूचना ।

श्री उच्च शिक्षा संस्थाहरू तथा सरोकारवाला विद्यार्थीहरू
कोशी प्रदेश

यस मन्त्रालयको चालु आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम तथा "आर्थिक सामाजिक रूपले पछाडि परेका दलित समुदाय र अपाङ्गता भएका विद्यार्थीलाई उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति वितरण सम्बन्धी मार्गदर्शन २०८१" अनुरूप स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा सशुल्क अध्ययनरत सामाजिक रूपले पछाडि परेका दलित समुदाय तथा अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरूका लागि छात्रवृत्ति उपलब्ध गराउने कार्यक्रम बमोजिम मिति २०८१/१२/२९ मा प्रकाशित सूचनामा उल्लेखित छात्रवृत्तिको आवेदन दिने म्याद २०८२ वैशाख मसान्त सम्म थप गरिएको छ । तपसिल बमोजिम योग्यता र मापदण्ड पूरा गरेका स्नातक तथा स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत इच्छुक विद्यार्थीहरूले तोकिएको म्यादभित्र मन्त्रालयको वेबसाइट www.mosdkoshi.gov.np मा रहेको अनलाइन फारममा गई आवश्यक कागजात संलग्न गरी Google Form वा QR Code Scan गरी आवेदन फारम पेश गर्नु गराउनुहुन सम्बन्धित उच्च शिक्षा संस्था र विद्यार्थीहरूको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।



आवेदनका लागि आवश्यक योग्यता र मापदण्ड:

- कोशी प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास रहेको नेपाली नागरिक,
- आर्थिक सामाजिक रूपले पछाडि परेको दलित समुदाय अन्तर्गत वा अपाङ्गता भएको,
- नेपाल सरकारका मान्यता प्राप्त नेपालभित्रका विश्वविद्यालय वा विश्वविद्यालय सरहका अध्ययन प्रतिष्ठान तथा सो अन्तर्गतका विभाग वा आङ्गिक वा सम्बन्धनप्राप्त शैक्षिक संस्थामा अध्ययनरत रहेको,
- स्नातक वा स्नातकोत्तर तह प्रथम वर्ष वा सेमेष्टरमा अध्ययनरत वाहेक अन्य आवेदकको हकमा अधिल्लो वर्ष वा सेमेष्टर उत्तीर्ण भएको,
- अध्ययनरत वर्ष वा सेमेष्टरका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय तह वा सम्बन्धित विश्वविद्यालय वा शैक्षिक संस्थाबाट पूर्ण छात्रवृत्ति वा निःशुल्कवृत्ति प्राप्त नगरेको,

(Signature)



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय

कोशी प्रदेश, विराटनगर, नेपाल

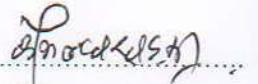


आवेदनसाथ स्क्यान गरी पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- (क) छात्रवृत्तिको आवेदन तथा शैक्षिक संस्थाको सिफारिस (अनुसूची १),
- (ख) विद्यार्थीको विवरण फारम (अनुसूची २),
- (ग) कोशी प्रदेशभित्रको स्थायी बसोबास खुलेको र आर्थिक सामाजिक रुपले पछाडि परेको व्यहोरा उल्लेखित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र,
- (घ) दलितको हकमा सूचीकृत दलित वाहेक अन्यको हकमा दलित समुदायको खुल्ने आधिकारिक प्रमाणित कागजात तथा अपाङ्गताको हकमा अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
- (ङ) स्नातक तहको हकमा कक्षा १२ उत्तीर्ण प्रमाण पत्र र स्नातकोत्तर तहको हकमा स्नातक तह उत्तीर्ण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (च) स्नातक वा स्नातकोत्तर तह प्रथम वर्ष वा सेमेष्टरमा अध्ययनरत वाहेक अन्य आवेदकको हकमा अघिल्लो वर्ष वा सेमेष्टर उत्तीर्ण भएको मार्कसिट वा ग्रेडसिटको प्रतिलिपि,
- (छ) विद्यार्थीको बैंक खाताको चेकको प्रतिलिपि र PAN प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

थप जानकारीका लागि

गुगल फारम भर्दा कही समस्या भए ९८४२२१७८०४ र छात्रवृत्ति सम्बन्धी विस्तृत जानकारीका लागि ९७६८४६२२११ मा सम्पर्क गर्नुहुन ।



(कोमल बहादुर खड्का)

वरिष्ठ शिक्षा अधिकृत

अनुसूची — १

(दफा ५ को उपदफा (२) र दफा ६ को उपदफा (२) को खण्ड (क) सँग सम्बन्धित)

छात्रवृत्तिका लागि मन्त्रालयसमक्ष पेश गरिने निवेदनर सिफारिसको ढाँचा

मिति:

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय,
कोशी प्रदेश, विराटनगर, नेपाल ।

मार्फत

श्रीक्याम्पस/विभाग.

.....

विषय: छात्रवृत्तिका लागि निवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

सामाजिक विकास मन्त्रालय कोशी प्रदेश विराटनगरको मिति मा प्रकाशित सूचना बमोजिम देहायका कागजात संलग्न राखी दलित/अपांगता उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले यस वर्ष/सेमेष्टर/तहमा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय सरकार वा अन्य कुनै सरकारी तथा निजी संस्थाले प्रदान गर्ने कुनैपनि छात्रवृत्ति प्राप्त गरेको छैन । मैले उल्लेख गरेका विवरणहरू सत्य छन् , झुठ्ठा भएमा प्रचलित कानून बमोजिम कारवाहीको लागि मज्बुर छु ।

विद्यार्थीको नाम थर:

विद्यार्थीको दस्तखत:

मिति:

अध्ययनरत विषयको प्रकृति: साधारण/प्राविधिक (रेजा लगाउने)

सम्बन्धित उच्च शैक्षिक संस्थाको सिफारिस

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय,
कोशी प्रदेश, विराटनगर ।

उल्लेखित निवेदन, अनुसूची १ को विवरण तथा संलग्न प्रमाण समेतका आधारमा जिल्ला गाउँपालिका/नगरपालिका/उप महानगरपालिका/महानगरपालिका वडा नं ठेगाना भई यस संस्थामा संकाय तह वर्ष/सेमेष्टरमा अध्ययनरत विद्यार्थी श्री लाई दलित/अपाङ्गता उच्च शिक्षा छात्रवृत्तिको लागि सिफारिस गर्दछु । यस शिक्षण संस्थामा निजको यस वर्षको वार्षिक शुल्क रु रहेको छ । निजले यस शैक्षिक नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय सरकार वा अन्य कुनै सरकारी तथा निजी संस्थाले प्रदान गर्ने पूर्ण छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको व्यहोरा प्रमाणित गर्दछु ।

क्याम्पस प्रमुखको

नाम:

दस्तखत:

क्याम्पसको नाम ठेगाना:

मिति:

संस्थाको छाप:

विद्यार्थीले संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- क) अनुसूची २ बमोजिमको विवरण फारम
- ख) निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाण—पत्र वा स्थायी बसोबास खुले प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- ग) दलित वा अपाङ्गता भएको व्यक्ति भनी खुले आधिकारिक कागजातको प्रतिलिपि,
- घ) आर्थिक सामाजिक रूपमा पछाडि परेको व्यहोरा स्थानीय तहबाट प्रमाणित,
- ङ) अध्ययनरत वर्ष भन्दा अघिल्लो तह/वर्ष/सेमेष्टरको मार्क सिट/ग्रेडसिट,
- च) निवेदकको नामको पान नं र बैंक चेकको प्रतिलिपि ।

अनुसूची — २

(दफा ५ को उपदफा (३) र दफा ६ को उपदफा (२) को खण्ड (ख) सँग सम्बन्धित)

फोटो

छात्रवृत्ति आवेदनका लागि सामाजिक विकास मन्त्रालय कोशी प्रदेशमा पेश गर्नुपर्ने
विद्यार्थी विवरण फारम

१. आवेदक विद्यार्थीको विवरण

विद्यार्थीको नाम, थर	सुरुको नाम	बीचको नाम	अन्तिम नाम(थर)	
(देवनगरीमा)				
अंग्रेजीमा(Capital Letters)				
नागरिकताको किसिम		ना.प्र.न.	जारी मिति:	जारी गर्ने जिल्ला
लिङ्ग	महिला	पुरुष	अन्य	
स्थायी ठेगाना	जिल्ला	गापा/न.पा	वडा नं.	टोल/गाउँ
हालको ठेगाना	जिल्ला	गापा/न.पा	वडा नं.	टोल/गाउँ
सम्पर्क नम्बर	टेलिफोन:			
	मोबाइल:			
इमेल				
जन्म मिति	वि.स.			इस्वी(सन्)
बाबुको नाम, थर				
आमाको नाम, थर				
बाजेको नाम, थर				

२. शैक्षिक योग्यता

एस.एल.सी/एस.ई.ई.	उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी/प्राप्त प्रतिशत/जिपिए	
विद्यालयको नाम र ठेगाना				
उच्च माध्यमिक विद्यालय(१२कक्षा)	उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी/प्राप्त प्रतिशत/जिपिए	
अध्ययन गरेको विद्यालयको नाम र ठेगाना				

स्नातक तह	उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी/प्राप्त प्रतिशत/जिपिए
विश्वविद्यालय रजिष्ट्रेशन नं.		
अध्ययन गरेको शैक्षिक संस्थाको नाम र ठेगाना		

३. अध्ययनरत शैक्षिक संस्थाको विवरण

अध्ययनरत शैक्षिक संस्थाको नाम र ठेगाना				
अध्ययनरत शैक्षिक संस्था आवद्ध विश्विद्यालय				
अध्ययनरत तह	स्नातक तह		स्नातकोत्तर तह	
अध्ययनरत वर्ष वा सेमेष्टर				
सङ्काय				
विषय				

४. छात्रवृत्ति वानिशुल्क वृत्ति पाएको भए विवरण

क्र.स	छात्रवृत्ति/निशुल्क वृत्तिको नाम	छात्रवृत्ति प्रदान गर्ने संस्थाको नाम र ठेगाना	छात्रवृत्ति रकम	कैफियत
१				

विद्यार्थीको बैंक खाता सम्बन्धी विवरण

बैंकको नाम	
ठेगाना	
शाखा	
विद्यार्थीको बैंक खाता नम्बर	

.....
विद्यार्थीको दस्तखत