

कक्षा थप (अपग्रेड) गर्नका लागि दिइने निवेदन- २०७४

श्रिमान शिक्षा शाखा प्रमुख / अधिकृत ज्यू

बूद्धीलकण्ठ नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, काठमाण्डौ

बिषय: विधालय अनुमति, कक्षा तथा तह थप सम्बन्धमा।

महोदय,

शैक्षिक शत्र देखि कक्षा अपग्रेड गर्न चाहेकाले अनुमतिको लागि देहायका विवरणहरु खुलाई यो निवेदन पेश गरेको छु।

क) प्रस्तावित विधालयको:

१) नाम:

२) ठेगना: न.पा. वडा नं. गाउँ/टोल/घर नं. फोन फ्याक्स नं.

३) किसिम:- (क) सामुदायिक (ख) संस्थागत (ग) अन्य

(अ) कम्पनी

(आ) (i) निजि शैक्षिक गुठी

(ii) सार्वजनिक शैक्षिक गुठी

ख) प्रस्तावित विधालयको लागी पूरा गरिएको तह र कक्षा:

माग गरिएको कक्षा:

१) भवनको :

अ) संख्या:

आ) किसिम: कच्ची: पक्की: अर्द्ध पक्की:

इ) कुन किसिम: आफ्नै: बहालमा: सार्वजनिक:

२) कोठाको विवरण:

कोठाको संख्या	लम्बाई	चौडाई	उचाई	इयाल ढोकाको अवस्था	प्रकाश बत्तिको अवस्था	प्रयोजन	कैफियत

३) कर्निचरको संख्या:

१) डेस्क २) बेङ्च ३) टेवल ४) दराज ५) मेच ६) अन्य

४) खेलकुद मैदानको अवस्था र जग्गा: रोपनि आना पैसा दाम

५) शौचालयको संख्या १) छात्रले प्रयोग गर्न २) छात्राले प्रयोग गर्न

६) खालेपानीको अवस्था:

७) पुस्तकालयको अवस्था तथा पुस्तकको संख्या

८) प्रयोगशाला: सामाग्री:

९) सवारी साधनको विवरण:

१०) शैक्षिक सामग्रिको विवरण:

ग) विधार्थी संख्या:(प्रस्तावित)

कक्षा	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	जम्मा	कैफियत

घ) शिक्षक संख्या: (प्रस्तावित) अ) प्रा.शि. आ) नि.मा.शि. ई) मा.शि.

ड) आर्थिक विवरण (प्रस्तावित)

१) अचल सम्पति:- २) चल सम्पति:-

३) बार्षिक आमदानी:- ४) आमदानीको स्रोत:-

माथि लेखिएका विवरणहरु र यसै साथ संलग्न कागजातहरु ठीक छन, झुट्टा ठहरे यो निवेदन रद्द गर्न सहमत

हुनुको साथै कानुन बामिजिम सहुला बुझाउँला।

निवेदकको सही:

नाम:

ठेगना:

मिति:

.....

संस्था विधालयको छाप



बिधालय सञ्चालक /संस्थापकहरुको विवरण

सही:-

सही:-

नाम:-

नाम:-

ठेगना:-

ठेगना:-

मोबाइल नं :-

मोबाइल नं :-

सही:-

सही:-

नाम:-

नाम:-

ठेगना:-

ठेगना:-

मोबाइल नं :-

मोबाइल नं :-

सही:-

सही:-

नाम:-

नाम:-

ठेगना:-

ठेगना:-

मोबाइल नं :-

मोबाइल नं :-

सही:-

सही:-

नाम:-

नाम:-

ठेगना:-

ठेगना:-

मोबाइल नं :-

मोबाइल नं :-

सही:-

सही:-

नाम:-

नाम:-

ठेगना:-

ठेगना:-

मोबाइल नं :-

मोबाइल नं :-

सही:-

सही:-

नाम:-

नाम:-

ठेगना:-

ठेगना:-

मोबाइल नं :-

मोबाइल नं :-

नेपाली संस्कृत नगरपालिका
शिक्षा शास्त्र
३ वा. प्रदेश, नेपाल
२०७४

संस्थागत विधालय नक्साङ्कन फारम



- १) विधालयको नाम
- २) ठेगना : काठमाण्डौ जिल्ला बूढानिलकण्ठ नगरपालिका बार्ड नं
- ठोलको नाम:.....घर नं:..... विधालय रहेको घर संख्या.....
- विधालय जाने मूल सडकको नाम:.....
- ३) विधालयको फोन नं:..... ईमेल:.....
- ४) संस्थापकको नाम:..... मोबाइल नं:.....
- ५) प्रिन्सिपलको नाम:..... मोबाइल नं:.....
- ६) विधालयको भवन: आफ्नो भाडामा (चिन्ह लगाउने)
- ७) विधालयबाट सबै भन्दा नजिकको विधालयको नाम, ठेगना
क) श्री
ख) श्री.....

नजिकको मूल सडकबाट विधालय सम्म पुग्ने नक्सा

सञ्चालक / संस्थापक /प्रिन्सिपलको सही:.....

नाम: श्री

मिति:
.....

संस्था / विधालयको छाप

नोट: घर नं नभएको अवस्थामा घरको पहिचान हुन सक्ने सांकेतिक स्थान (मन्दिर, नदी, कार्यालय, पसल) उल्लेख गर्नुहोला।



काठमाण्डौ जिल्ला बूढानिलकण्ठ नगरपालिका वडा नं. ५ तेपाल टोल घर नं मा
श्री बिधालय
प्रा.वि./नि.मा.वि./मा.वि./ तह को कक्षा थप गरी सञ्चालन गर्ने अनुमतिका लागि निवेदन दर्ता
गरेका छौं। तोकिएको कक्षा सञ्चालन अनुमति पाईएको अवस्थामा विधालय सञ्चालन गर्न बिधालय
नक्साङ्कनमा नपरे स्वतः वदर हुन तथा शिक्षा वियमावली २०७९ को नियम ६ मा उल्लेखित शर्त बन्देज
समयमा पूरा गर्ने शर्तनामा गर्दछु/गर्दछौं। सो पुरा नभएमा तोकिएको अधिकारीबाट दिइने सजाय भोग्न
वा विधालय सञ्चालन अनुमति रद्द गरेमा मलाई/हामीलाई मञ्जुर हुनेछ भनी यो कबुलियतनामा लेखी
दिएका छौं।

कबुलियत गर्ने संस्थाको नाम: श्री
संस्था / बिधालयको छाप संस्थाको तर्फवाट दरखास्त दिनेको

नाम:	नाम:
सही:	सही:
पद:	पद
नाम:	नाम:
सही:	सही:
पद	पद