गण्डकी प्रदेश सरकार
उद्योग तथा पर्यटन मन्त्रालय र
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
एकीकृत सेवा कार्यालय
पर्वत

प.सं०८२/०८३
च.सं २२३

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना
दोस्रो पटक सूचना प्रकाशित मिति:२०८२|११|२८

यस कार्यालयको चालु आ.व. ०८२/०८३ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार आधारभूत विद्यालय (कक्षा १-८) मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान कार्यक्रम सञ्चालनको लागि ईच्छुक जिल्ला भित्र रहेका कक्षा १-८ सञ्चालि सामूदायिक विद्यालयहरुबाट मिति २०८२/१२/०५सम्म आवश्यक कागजातहरु संलग्न गरी यस कार्यालयले तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

प्रस्तावका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरुः-

१. मापदण्डको अनुसूची - ३४ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको प्रस्ताव,
२. कार्यक्रम कार्यन्वयन सम्बन्धमा विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय,
३. सम्बन्धित स्थानीय तहको कार्यक्रममा दोहोरोपन नपरेको र मर्ज हुने प्रक्रियामा नरहेको सम्बन्धमा स्पष्ट खुलाएको सिफारिस पत्र,
४. स्थानीय तहबाट प्रमाणित विद्यार्थी विवरण,
५. आ.व. २०७८/०७९ देखी २०८१/०८२ सम्ममा प्रदेश सरकार स्थानीय तह र अन्य संघसंस्था बाट कक्षा १-८ विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण/स्थापनाका लागि अनुदान उपलब्ध नभएको स्वघोषणा ।

२०८२/११/२८
गोविन्द प्रसाद पौडेल
कार्यालय प्रमुख

फोन नं. 067420118
Email: csidbparbat@gmail.com

Scanned with CamScanner

अनुसुची- ३४

आधारभूत विद्यालय (कक्षा १-८) मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

१. विद्यालयको विवरणः

क. नामः

ख. ठेगानाःजिल्लाः............ न.पा./गा.पा................ वडा नं...... टोल..........

सम्पर्क नम्बरः............................ इमेल ठेगानाः...................

ग. अनुमति दिने निकायः कक्षा ८ अनुमति सालः

घ. प्र.अ. को नामः

ङ. प्र.अ. को सम्पर्क नम्बरः इमेल ठेगानाः

च. सञ्चालित कक्षाः

२. कार्यक्रमको संक्षिप्त विवरण

कार्यक्रमको नाम : आधारभूत विद्यालयमा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकण अनुदान

आवश्यक रकम रु. अक्षरमाः

३. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित मुख्य विवरणहरुः

क) कार्यक्रमको पृष्ठभूमि : (यस पूर्व प्रयोगशाला स्तरोन्नती सम्बन्धी कार्य कहिले, कसको सहयोगमा, कुन कुन कार्यहरु भएका थिए प्रष्ट खुलाउने)

ख) आ.व. २०७८/०७९ देखि २०८१/८२ सम्ममा स्थानीय तहबाट प्रयोगशाला सुदृढीकरणका लागि अनुदान प्राप्त भएको/नभएकोः

ग) कार्यक्रमको औचित्यः

घ) कार्यक्रमको उद्देश्यः

ङ) जम्मा विद्यार्थी सङ्ख्याः

विद्यार्थी	कक्षा-१	कक्षा २	कक्षा ३	कक्षा ४	कक्षा ५	कक्षा ६	कक्षा ७	कक्षा ८	जम्मा
छात्रा									
छात्र									
जम्मा									

४. प्रयोगशाला सुदृढीकरणका लागि विद्यालयले सम्पादन गर्ने कामहरुः

५. प्राप्त हुने मुख्य उपलब्धीः

६. विद्यालयमा प्रयोगशाला भएमाः

क्र.सं.	प्रयोगशालामा भएका सामग्री	सेट/संख्या	विद्यार्थी सङ्ख्याको आधारमा पुग्ने/नपुग्ने	थप आवश्यक पर्ने संख्या	अनुमानित रकम

प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालयको तर्फबाट

हस्ताक्षरः

नामः

पदः प्रधानाध्यापक

मितिः

विद्यालयको छापः

विवरण प्रमाणित गर्ने स्थानीय तहको शिक्षा शाखाको कर्मचारीको

हस्ताक्षरः

नाम थरः

पदः

मितिः

स्थानीय तहको छाप

Scanned with CamScanner