



# कविलासी नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



मधेश प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: ०८०१०८९

चलानी नं.: १४६१४

मिति: २०८०/१२/१५

श्री सामुदायिक विद्यालय सवै

कविलासी नगरपालिका, सर्लाही।

विषय : विद्यालयको प्रमाणित विद्यार्थी हाजिरी फाराम सहित विवरण निकास माग गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस कविलासी नगरपालिका अन्तर्गत संचालित सवै सामुदायिक विद्यालयहरूले मिति २०८०/१२/१५ देखि २०८०/१२/२२ गतेकोभित्रमा प्रति विद्यार्थीहरूको लागि नगरपालिकाबाट आ.व.२०८०/०८१मा निकास हुने N/S, छात्रवृत्ति, पाठ्यपुस्तकको रकम निकास माग गर्न लागि विद्यालयले प्रमाणित विद्यार्थी हाजिरी फाराम सहित विवरण कागजात यस नगरपालिकाको कार्यालयमा बुझाईदिनुहुन अनुरोध छ । साथै विवरण पेश गर्ने फारम नमुना ढांचा यसै साथ संलग्न गरिएको छ ।

विष्णु यादव  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

जननी जन्मभूमिश्च स्वर्गादपि गरीयसी

विद्यालयले शिक्षा शाखामा पेश गर्ने अर्ध वार्षिक/वार्षिक परीक्षाको अभिलेख फारम

परीक्षा संचालन मिति :

विद्यालयको नाम र ठेगाना :

परीक्षा सत्र :

विषय :

विद्यालयको lemis code :

कक्षा :

शैक्षिक आ.व. :

विवरण :

क्र.स.	विद्यार्थीको नाम	कक्षा रोल /सिमबोल न.	St.lemls Reg.no.	छात्र /छात्रा	विद्यालयमा विद्यार्थीको परीक्षा सम्ममा जम्मा हाजिरी स.	परीक्षामा सहभागी विद्यार्थीको हस्ताक्षर

निरीक्षक :

प्रमाणितकर्ता(प्र.अ./केन्द्राध्यक्ष ) :

हस्ताक्षर :.....

हस्ताक्षर :.....

निरीक्षकको नाम :.....

प्र .अ .को नाम :.....

शिक्षक संकेत न .....

शिक्षक संकेत न.....



श्री शिक्षा शाखा

*[Signature]*

विष्णु यादव

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत