



नेपाल सरकार
शिक्षा, विज्ञान तथा प्रविधि मन्त्रालय
व्यावसायिक शिक्षा तथा कौशल अभिवृद्धि परियोजना - दोस्रो
(Enhanced Vocational Education and Training Project - II)
बुद्धनगर काठमाडौं

फोन : ०१-४७८६३११
०१-४७८६४११
फ्याक्स: ०१-४७८६५५०

प.सं ०६८/०६९

च.नं. २०९

मिति २०७८/१०/१४ गते

विषय: डिप्लोमा तहको दोस्रो किस्ताको लागि छात्रवृत्ति सम्बन्धी सूचना ।

श्री सम्बन्धित प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयहरू

शैक्षिक सत्र २०७६/७७ मा ३ वर्षे डिप्लोमा तहमा भर्ना भई पहिलो किस्तावापत छात्रवृत्ति प्राप्त गरी दोस्रो वर्षमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरूलाई दोस्रो किस्तावापत छात्रवृत्ति उपलब्ध गराउने सन्दर्भमा सम्बन्धित प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयले देहाय अनुसारका कागजातहरू प्रमाणित गरी यस परियोजनामा मिति २०७८/११/०१ गतेसम्म पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

- प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयले प्रमाणित गरेको दोस्रो वर्ष वा सेमेष्टरको हकमा तेस्रो र चौथो सेमेष्टरको कुल कक्षा सञ्चालन दिन र विद्यार्थी उपस्थित दिन खुलेको प्रमाणित विवरण फाराम/सिफारिस पत्र ।
- CTEVT बाट डिप्लोमा तहको रजिष्ट्रेशन खुलेको कागजातको प्रतिलिपि ।
- CTEVT बाट डिप्लोमा तहको दोस्रो वर्ष वा सेमेष्टरको हकमा चौथो सेमेष्टरको परीक्षाका लागि जारी भएको प्रवेशपत्रको प्रतिलिपि ।

विवरण प्रमाणित गरी पठाउने ढाँचा यसैसाथ संलग्न छ ।

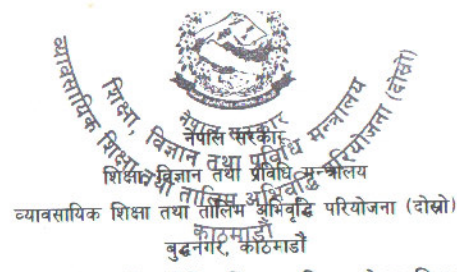
थप जानकारीका लागि:

फोन गर्दा पैसा नलाग्ने टोल फ्रि नं. १६६००१६७७७७,

वा फोन नं. ०१-४७९६३११/४७९६४११ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।

इमेल ठेगाना : eventproject2018@gmail.com

रामकृष्ण जि.सी.
शाखा अधिकृत



डिप्लोमा तह दोस्रो किस्ता छात्रवृत्तिको लागि प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयले प्रमाणित गरी पठाउने विवरण फाराम

सम्पर्क नं. :-

प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयको नाम, ठेगाना:

क्र.स.	विद्यार्थीको नाम थर	विद्यार्थीको स्थायी ठेगाना	बुवाको नाम	पिएमटीको टोकन नं.	CTEVT को डिप्लोमा तहको रजिष्ट्रेशन नं.	विषय	दोस्रोवर्ष वा तेस्रो र चौथो सेमेष्टरको कुल		विद्यार्थीको सम्पर्क नं.	विद्यार्थीको दस्तखत	कैफियत
							कक्षा संचालन दिन	उपस्थित दिन			

माथि उल्लेखित विद्यार्थीहरू यस प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयमा अध्ययनरत रहेको र अन्य कुनै पनि निकायबाट कुनै पनि किसिमको छात्रवृत्ति नपाएको व्यहोरा प्रमाणित गर्दछु ।

प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयको तर्फबाट प्रमाणित गर्नेको

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

सम्पर्क नं. :-

प्राविधिक शिक्षालय/विद्यालयको छाप