



# मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका

कोशी प्रदेश, ओखलढुंगा

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ५

भाग: २

संख्या: ३

मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाको MBBS तथा BE छात्रवृत्ति कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२

परिच्छेद १:

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यो कार्यविधिको नाम “मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाको MBBS तथा BE छात्रवृत्ति कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२” रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि गाउँपालिकाको कार्यपालिकाबाट पारित भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित भएको मितिबाट लागू हुनेछ।

२. उद्देश्य: यस छात्रवृत्ति प्रदान गर्नुको मुख्य उद्देश्य निम्नानुसार हुनेछ:

**क.** गाउँपालिकामा बसोबास गर्ने विपन्न, जेहेन्दार विद्यार्थीलाई डाक्टर वा इन्जिनियर बन्ने सपना साकार पार्न सहयोग पुऱ्याउने।

**ख.** स्वास्थ्य तथा प्राविधिक क्षेत्रमा आवश्यक दक्ष जनशक्ति उत्पादन गरी, तिनै जनशक्तिको माध्यमबाट गाउँपालिकामा गुणस्तरीय सेवा प्रवाहको लागि सहयोग पुऱ्याउने।

३. व्याख्या: यस कार्यविधिमा;

- “पालिका” भन्नाले मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकालाई जनाउछ।
- “छात्रवृत्ति” भन्नाले गाउँपालिकाबाट दिइने आर्थिक सहायतालाई बुझाउँछ जुन विद्यार्थीले MBBS वा BE अध्ययन गर्न पाउनेछन्।
- “समिति” भन्नाले छात्रवृत्ति सम्बन्धी छनौट प्रक्रिया संयोजन गर्ने समितिलाई जनाउछ।

परिच्छेद- २

छात्रवृत्ति सम्बन्धी व्यवस्था

४. छात्रवृत्तिको संख्या र अध्ययन क्षेत्र: (१) गाउँपालिकाबाट बार्षिक रुपमा बिनियोजन भएको बजेट सिमा भित्र रहेर समितिको निर्णयअनुसार तपसिल बमोजिमको संख्यामा छनौट भएका विद्यार्थीलाई बार्षिक/अर्धवार्षिक रुपमा मासिक/अर्धवार्षिक/बार्षिक पढाइ शुल्क, भर्ना शुल्क, प्रयोगात्मक शुल्क, परीक्षा शुल्क वापतको रकम छात्रवृत्ति रकम स्वरुप उपलब्ध गराउन सकिनेछ:

- MBBS (Bachelor of Medicine, Bachelor of Surgery) अध्ययन गर्न – १ जना
- BE (Bachelor of Engineering) अध्ययन गर्न – १ जना

(४) निम्न संस्थाहरूमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरू छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि सम्भावित उमेद्वार हुन सक्नेछन्:

- MBBS का लागि चिकित्सा शिक्षा आयोग (MEC) अन्तर्गतको संस्थाहरू
- BE का लागि इन्स्टिच्युट अफ इन्जिनियरिङ (IOE) अन्तर्गतको संस्थाहरू

५. छात्रवृत्तिको लागि आवश्यक मापदण्ड: (१) छात्रवृत्तिका लागि आवेदन दिने विद्यार्थीले निम्न शर्तहरू पूरा गर्नुपर्नेछ।

- नेपाली नागरिक
- मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाको स्थायी बासिन्दा।
- सम्बन्धित शैक्षिक बोर्डको प्रवेश परीक्षा (MEC वा IOE)मा उत्तिर्ण।
- सरकारबाट मान्यता प्राप्त क्याम्पसमा भर्ना भएको।
- शैक्षिक योग्यता, आर्थिक अवस्था र सामाजिक पृष्ठभूमिका आधारमा योग्य।
- सम्बन्धित शैक्षिक बोर्डको प्रवेश परीक्षा (MEC वा IOE)मा उत्तिर्ण भई कुनै पनि प्रकारको (पुर्ण) छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि छनौट नभएको।

६. आवेदन प्रक्रिया: (१) छात्रवृत्तिका लागि इच्छुक विद्यार्थीले तोकिएको समयसीमाभित्र अनुसूचि-१ बमोजिमको आवेदन फारम सहित गाउँपालिकाको शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखामा निवेदन पेश गर्नुपर्नेछ।

(२) विद्यार्थीहरूले छात्रवृत्ति रकम प्राप्त गर्नका लागि आवेदनसाथ तपसिल बमोजिमका कागजातहरू संलग्न गर्नुपर्नेछ।

- नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
- स्थायी बसोबास प्रमाण (सम्बन्धित वडाको सिफारिस)
- बसाइसराई गरी आएको भए बसाइसराईको प्रमाणपत्र
- प्रवेश परीक्षा उत्तिर्णको सम्बन्धीत क्याम्पसको सिफारीस पत्र
- क्याम्पसको भर्नाको सम्बन्धीत क्याम्पस प्रमुखले प्रमाणित गरेको पत्र
- SEE, +2 वा सो सरहको शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र
- पारिवारिक आर्थिक अवस्थाको प्रमाण (उपलब्ध भए मात्र)
- स्वघोषणा।
- निवेदन

परिच्छेद -३

सेवा तथा दायित्व

७. सेवा सम्झौता: (१) छात्रवृत्ति पाउने विद्यार्थीहरू तथा संस्थाले निम्न सेवा तथा सर्तहरू पालना गर्नुपर्नेछ:

क. छात्रवृत्ति पाउने विद्यार्थीले अध्ययन पुरा गरे पश्चात् कम्तीमा २ वर्षसम्म गाउँपालिकामा अनिवार्य रुपमा तोकिएको क्षेत्रमा सेवा गर्नुपर्नेछ।

ख. आंशिक छात्रवृत्ति प्राप्त गर्ने विद्यार्थीको हकमा कार्यपालिकाले तोके बमोजिम अनिवार्य रुपमा सेवा गर्नुपर्नेछ।

ग. छात्रवृत्ति प्राप्त गर्ने विद्यार्थीले गाउँपालिकामा तोकिएको अवधिसम्म सेवा गर्न असमर्थ भएमा विद्यार्थीले प्राप्त गरेको छात्रवृत्ति रकम ५% जरिवाना सहित असुल गर्नुपर्नेछ।

घ. छात्रवृत्ति प्राप्त गर्ने विद्यार्थीले तोकिएको कोर्ष पुरा नगरी विचैमा पढाइ छोडेमा विद्यार्थीले थप छात्रवृत्ति रकम प्राप्त गर्ने छैन साथै विद्यार्थीले प्राप्त गरीसकेको छात्रवृत्ति रकम ५% जरिवाना सहित असुल गर्नुपर्नेछ।

ड. छनौट भएका विद्यार्थीले छनौट समितिले निर्णय गरे बमोजिमको मासिक/अर्धवार्षिक/वार्षिक पढाइ शुल्क तथा भर्ना शुल्क वापतको रकम अध्ययनरत सम्बन्धित निकाय/संस्थाको सिफारीसका आधारमा अध्ययनरत संस्था/निकायलाई नै भुक्तानी गर्न सकिनेछ ।

च. कार्यालयले छात्रवृत्ति प्रदान गर्ने प्रयोजनका लागि आवश्यकता अनुसार छात्रवृत्ति प्राप्त गर्ने विद्यार्थी अध्ययनरत निकाय/संस्थासंग सम्झौता गर्नसक्नेछ ।

८. सेवा क्षेत्र: (१) MBBS अध्ययन गर्ने विद्यार्थीहरूलाई गाउँपालिकाभित्रको स्वास्थ्य संस्था (स्वास्थ्य चौकी, अस्पताल आदि) मा सेवा गर्नुपर्नेछ ।

(२) BE अध्ययन गर्ने विद्यार्थीहरूलाई आवश्यकता अनुसार गाउँपालिका भित्र पालिकाको योजना, निर्माण, शिक्षा, सूचना प्रविधि आदि सम्बन्धित शाखामा खटाउन सकिनेछ ।

#### परिच्छेद -४

#### छनौट समिति, मापदण्ड र प्रक्रिया

९. छात्रवृत्ति छनौट प्रक्रिया: (१) छात्रवृत्ति सम्बन्धी आवश्यक निर्णय गर्न यस कार्यविधि बमोजिम गाउँपालिकाले एक छात्रवृत्ति छनौट समिति गठन हुनेछ ।

(२) समितिले तोकिएको मापदण्ड अनुसार आवेदकको मूल्याङ्कन गरी सबैभन्दा योग्य उम्मेदवार छनौट गरी कार्यपालिका समक्ष सिफारीस गर्नुपर्नेछ ।

(३) छनौट समितिको सिफारिसका आधारमा अन्तिम निर्णय कार्यपालिकाबाट हुनेछ ।

१०. मूल्याङ्कन मापदण्ड: (१) यस कार्यविधि बमोजिम प्राप्त आवेदनका आधारमा छात्रवृत्ति छनौट गर्ने प्रयोजनका लागि सम्बन्धीत संस्था/निकायले संचालन गरेको प्रवेश परीक्षामा योग्यताक्रमका आधारमा वा प्रवेश परीक्षामा उच्च अंक प्राप्त गरेका विद्यार्थीलाई पहिलो प्राथमिकता दिई छात्रवृत्तिका लागि छनौट गरिनेछ ।

(२) उपदफा १ बमोजिम छनौट गर्न नसकिएको अवस्थामा देहायको आधारमा छनौट गर्न सकिनेछ:

| मापदण्ड                   | अधिकतम अंक | विवरण   |
|---------------------------|------------|---|
| +2/ आइ.एस्सी को ग्रेड     | १०         | GPA वा ग्रेडिड प्रणाली अनुसार:<br>(४)- १० अंक<br>(३.६१-३.९९)- ८ अंक<br>(३.२१-३.६)- ६ अंक<br>(२.८१-३.२)- ४ अंक<br>(२.४१-२.८)- २ अंक<br>(२.०१-२.४)- १ अंक<br>(१.६-२.०)- ०.५ अंक<br>प्रतिशतका आधारमा:<br>विशिष्ट श्रेणी-१०<br>प्रथम श्रेणी- ८<br>द्वितीय श्रेणी-६<br>तृतीय श्रेणी- ४ |
| आर्थिक अवस्था             | १०         | विपन्न, दलित, जनजातिलाई प्राथमिकता  |
| स्थानीय विद्यालयमा शिक्षा | ५          | पालिकाभित्र अध्ययन गरेका विद्यार्थी   |

| मापदण्ड                          | अधिकतम अंक | विवरण                       |
|----------------------------------|------------|-----------------------------|
| (SEE/+2)                         |            | भए मात्र                    |
| अन्तर्वार्ता वा सेवा प्रतिबद्धता | १०         | आवश्यक परेमा मात्र लिइनेछ । |
| जम्मा अंक                        | ४०         |                             |

११. सूचना प्रकाशन गर्नुपर्ने: (१) दफा ४ बमोजिमको छात्रवृत्ति प्रदान गर्नका लागि छनौट गर्ने प्रयोजनका लागि अनुसूचि-४ बमोजिम १५ (पन्ध्र) दिने सूचना पालिकाको वेबसाइट, सूचना पाटी वा स्थानीय सञ्चार माध्यममार्फत सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

(२) छनौट समितिको सिफारीसमा कार्यपालिकाबाट छात्रवृत्तिका लागि अनुसूचि-५ बमोजिम छनौट भएको अन्तिम नतिजा पालिकाको वेबसाइट, सूचना पाटी वा स्थानीय सञ्चार माध्यममार्फत सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

१२. छात्रवृत्ति छनौट समिति: (१) छात्रवृत्ति छनौटको सिफारीस तथा व्यवस्थापनका लागि निम्न सदस्यहरू सम्मिलित एक छात्रवृत्ति छनौट समिति गठन गरिनेछ:

| पद  | भूमिका     |
|---|------------|
| १. गाउँपालिका अध्यक्ष                                   | संयोजक     |
| २. सामाजिक विकास समितिको संयोजक                         | सदस्य      |
| ३. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत                              | सदस्य      |
| ४. संयोजकद्वारा मनोनित गरिएको एक जना शिक्षाविद्         | सदस्य      |
| ५. शिक्षा शाखा प्रमुख वा निजको काम गर्न तोकिएको व्यक्ति | सदस्य-सचिव |

(२) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ ।

१३. छात्रवृत्ति रकम: (१) दफा ५ बमोजिमको मापदण्ड पुरा गरी दफा ९ बमोजिम छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका व्यक्तिलाई दफा ४ बमोजिम छात्रवृत्ति प्रदान गरिनेछ ।

(२) सम्बन्धित निकाय वा अन्य कुनै निकायबाट पुर्ण छात्रवृत्ति वा आंशिक छात्रवृत्ति प्राप्त गरेका व्यक्तिलाई छात्रवृत्ति रकम उपलब्ध गराइनेछैन ।

(३) उपदफा (२) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि तोकिएको संख्यामा पुर्ण वा आंशिक छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका बाहेक अन्य विद्यार्थीको (छात्रवृत्तिका लागि आवश्यक योग्यता नपुगेका समेत) बाहेक आंशिक छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका व्यक्तिको मात्र निवेदन प्राप्त भएमा निजलाई दफा ४ को उपदफा (१) बमोजिमको शीर्षकमा उसले सम्बन्धित निकायबाट प्राप्त गरेको छात्रवृत्तिमा दोहोरो नपर्नेगरी नपुग रकम (आंशिक छात्रवृत्ति मात्र) छात्रवृत्ति प्रदान गर्न बाधा पर्ने छैन ।

(४) छात्रवृत्ति रकम सम्बन्धी अन्य निर्णय छनौट समितिले गर्नेछ ।

परिच्छेद-५

विविध

१४. छात्रवृत्ति व्यवस्था समायोजन वा स्थगन हुन सक्ने: आवश्यकता र औचित्यताको आधारमा प्रदान गरिदै आएको यस छात्रवृत्तिलाई कार्यालयले अन्य छात्रवृत्तिसँग समायोजन वा स्थगन गर्न समेत सक्नेछ ।

१५. सहकार्य गर्न सकिने: कार्यालयले यस कार्यविधि बमोजिम छात्रवृत्तिको उद्देश्यसँग प्रतिकुल नहुने गरी अन्य संस्था/निकायसँग सहकार्य गर्न सक्नेछ ।

१६. प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने: छात्रवृत्ति प्राप्त गर्ने प्रत्येक विद्यार्थीले बार्षिक रुपमा शैक्षिक उपलब्धि सहितको प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

१७. निर्णय गर्न सक्ने: यस कार्यविधिको कार्यान्वयन सम्बन्धमा निर्णय गर्न आवश्यक परेमा कार्यपालिकाबाट निर्णय गर्न सकिनेछ ।

१८. प्रचलित नियमानुसार हुने: (१) यस कार्यविधिमा लेखिएको बाहेक अन्य कुराहरु प्रचलित नियमानुसार हुनेछन् ।

(३) यस कार्यविधिमा लेखिएको कुनै कुरा प्रचलित ऐन/नियमसंग बाझिएको खण्डमा बाझिएको हदसम्म मान्य हुने छैन ।

### अनुसूची – १

#### छात्रवृत्तिका लागि निवेदन फारम

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,

मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका,

ओखलढुङ्गा ।

**विषय:** छात्रवृत्ति प्रदान गरी पाउँ भन्ने सम्बन्धमा।

महोदय,

म यस मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाको स्थायी बासिन्दा भई हाल चिकित्सा शिक्षा आयोग/आइओइ द्वारा सञ्चालित प्रवेश परीक्षा उत्तीर्ण गरी निम्न संस्थामा अध्ययन गर्न लागिएको व्यहोरा जानकारी गराउँदै, यस मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाबाट प्रदान गरिने छात्रवृत्तिको लागि आवेदन प्रस्तुत गर्दछु ।

#### व्यक्तिगत विवरण:

१. नाम: .....
२. लिङ्ग: .....
३. जन्म मिति: .....
४. नागरिकता नं.: .....
५. स्थायी ठेगाना: वडा नं. ...., मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका
६. सम्पर्क नं.: .....
७. अभिभावकको नाम: .....
८. पारिवारिक आर्थिक अवस्था (संक्षेपमा): .....
९. छात्रवृत्तिका लागि सम्बन्धित निकाय वा अन्य निकाय/संस्थाबाट छनौट: क. भएको ख. नभएको
१०. छनौट भएको भए कुन छात्रवृत्तिमा छनौट भएको: क. पुर्ण ख. आंशिक ग. अन्य
११. अन्य कुनै छात्रवृत्ति भए उल्लेख गर्ने: .....

#### शैक्षिक विवरण:

१. SLC/SEE वर्ष: ..... ग्रेड: .....
२. +2/ISC वर्ष: ..... ग्रेड: .....
३. प्रवेश परीक्षा लिने संस्था/निकायको नाम (चिकित्सा शिक्षा आयोग/IOE):
  - उत्तीर्ण वर्ष: .....
  - प्राप्त अंक/Rank: .....
४. भर्ना हुने क्याम्पस: .....
५. विषय: MBBS / BE

#### संलग्न कागजातहरू:

- नागरिकताको प्रतिलिपि
- स्थायी बसोबासको वडाको सिफारिस
- बसाईसराइ गरी आएको भए बसाईसराइको प्रमाणपत्र
- प्रवेश परीक्षा उत्तिर्णको प्रमाण
- सम्बन्धित क्याम्पस/संस्थाको भर्नाको स्वीकृति पत्र/सिफारीस पत्र
- शैक्षिक प्रमाणपत्रहरू
- आर्थिक अवस्था विवरण (यदि छ भने प्रमाण सहित)
- स्वघोषणा

म सेवा सम्झौताको शर्त पालना गर्न पूर्ण सहमत छु। पालिकामा दुई वर्ष सेवा दिन म बाध्य र तयार छु।

मिति:.....

निवेदकको नाम:.....

हस्ताक्षर: .....

## अनुसूची – २

### स्वघोषणा

यस पत्रद्वारा म, तल उल्लेखित विद्यार्थी, मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका, ओखलढुङ्गाद्वारा प्रदान गरिने छात्रवृत्तिको आधारमा MBBS/BE अध्ययन गर्न लागि रहेको व्यहोरा जानकारी गराउँदै, निम्न सर्तहरूमा सेवा दिन सहमत छु:

#### १. विद्यार्थीको विवरण

- नाम: .....
- लिङ्ग: .....
- जन्म मिति: .....
- नागरिकता नं: .....
- स्थायी ठेगाना: वडा नं. ...., मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका
- सम्पर्क नं: .....
- अध्ययन विषय:  MBBS  BE
- भर्ना भएको क्याम्पस: .....
- अध्ययन सुरु भएको मिति: .....

#### २. पालना गर्नुपर्ने सर्तहरू

- क. मैले छात्रवृत्ति पाएको आधारमा अध्ययन पूरा गरेपछि म कम्तीमा २ (दुई) वर्षसम्म पालिकाले तोकेको क्षेत्रमा सेवा दिन तयार छु ।
- ख. MBBS अध्ययन गरेकाले पालिकाले तोकेको स्वास्थ्य संस्थामा र BE अध्ययन गरेकाले पालिकाले तोकेको
- ग. योजना/निर्माण/ शिक्षा/सूचना प्रविधि शाखामा सेवा गर्न तयार छु ।
- घ. सेवा अवधि पूरा नगरेको अवस्थामा मैले छात्रवृत्तिको सम्पूर्ण खर्च ५ प्रतिशत जरिवाना सहित पालिकामा फिर्ता गर्नेछु ।
- ङ. तोकिएको कोष पुरा नगरी विचैमा पढाइ छोडेमा मैले थप छात्रवृत्ति रकम प्राप्त नगर्ने तथा सो भन्दा अगाडि मैले प्राप्त गरीसकेको छात्रवृत्ति रकम ५% जरिवाना सहित असुल गर्न तयार छु ।
- च. पालिकाले सेवा कार्यक्षेत्र वा समय तालिकासम्बन्धी आवश्यक निर्देशन पालना गर्न म सहमत छु ।
- छ. पालिकाले तोकिएका छात्रवृत्ति सम्बन्धी अन्य सर्तहरू पालना गर्न सहमत छु ।
- ज. म यो छात्रवृत्ति प्राप्त पश्चात मैले पालना गर्नुपर्ने माथि उल्लेखित सबै सर्तहरू पढी बुझी पालना गर्न तयार छु ।

नाम .....

हस्ताक्षर .....

मिति .....

## अनुसूची – ३

### सेवा सम्झौता नमूना फारम

(मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका, ओखलढुङ्गा)

#### MBBS/BE छात्रवृत्तिका लागि सेवा प्रतिबद्धता सम्बन्धी सम्झौता पत्रको नमूना

मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका, ओखलढुङ्गा (यसपछि पहिलो पक्ष भनिने) र ओखलढुङ्गा जिल्ला मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका वडा नं..... बस्ने श्री..... (यसपछि दोस्रो पक्ष भनिने) बिच MBBS तथा BE छात्रवृत्ति कार्यविधि, २०८२

बमोजिमका व्यवस्था तथा तल उल्लेखित सेवा तथा सर्तहरू पालना गर्न गराउन सहमत भई यो सेवा प्रतिवद्धता सम्बन्धी सम्झौता पत्रमा सहिछाप गरी लियौ दियोँ ।

## १. दोस्रो पक्षको विस्तृत विवरण

- नाम: .....
- लिङ्ग: .....
- जन्म मिति: .....
- नागरिकता नं: .....
- स्थायी ठेगाना: वडा नं. ...., मानेभन्ज्याङ गाउँपालिका
- सम्पर्क नं: .....
- अध्ययन विषय:  MBBS  BE
- भर्ना भएको क्याम्पस: .....
- अध्ययन सुरु भएको मिति: .....

## २. प्रथम पक्षले पालना गर्नुपर्ने सेवा सम्झौताका सर्तहरू:

- क. प्रथम पक्षले छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका दोस्रो पक्षलाई पढाइ शुल्क, भर्ना शुल्क, परीक्षा शुल्क, प्रयोगात्मक शुल्क वापतको रकम छात्रवृत्ति स्वरूप उपलब्ध गराइनेछ ।
- ख. प्रथम पक्षले सम्झौता बमोजिमको छात्रवृत्ति रकम सम्बन्धित क्याम्पसको सिफारीसमा निजको खाता/सम्बन्धित क्याम्पसको खातामा उपलब्ध गराइनेछ ।
- ग. दोस्रो पक्षले विचैमा पढाइ छोडेमा पहिलो पक्षले छात्रवृत्ति रकम उपलब्ध गराइने छैन ।
- घ. पहिलो पक्षले पालना गर्ने अन्य कुरा प्रचलित नियमानुसार हुनेछ ।

## ३. दोस्रो पक्षले पालन गर्नुपर्ने सेवा सम्झौताको सर्तहरू

- क. मैले छात्रवृत्ति पाएको आधारमा अध्ययन पूरा गरेपछि म कम्तीमा २ (दुई) वर्षसम्म पालिकाले तोकेको क्षेत्रमा सेवा दिन तयार छु ।
- ख. MBBS अध्ययन गरेकाले पालिकाले तोकेको स्वास्थ्य संस्थामा र BE अध्ययन गरेकाले पालिकाले तोकेको योजना/निर्माण/ शिक्षा/सूचना प्रविधि शाखामा सेवा गर्न तयार छु ।
- ग. सेवा अवधि पूरा नगरेको अवस्थामा मैले छात्रवृत्तिको सम्पूर्ण खर्च ५ प्रतिशत जरिवाना सहित पालिकामा फिर्ता गर्नेछु ।
- घ. तोकिएको कोर्ष पुरा नगरी विचैमा पढाइ छोडेमा मैले थप छात्रवृत्ति रकम प्राप्त नगर्ने तथा सो भन्दा अगाडि मैले प्राप्त गरीसकेको छात्रवृत्ति रकम ५% जरिवाना सहित असुल गर्न तयार छु ।
- ङ. पालिकाले सेवा कार्यक्षेत्र वा समय तालिकासम्बन्धी आवश्यक निर्देशन पालना गर्न म सहमत छु ।
- च. माथि उल्लेखित सर्तहरू बाहेकका पालिकाले तोकिएका छात्रवृत्ति सम्बन्धी अन्य सर्तहरू पालना गर्न सहमत छु ।
- छ. माथि उल्लेखित सर्तहरू बाहेकका प्रचलित कानून बमोजिमका अन्य सर्तहरू पालना गर्न तयार छु ।
- हामी दुवै पक्ष माथि उल्लेखित सेवा तथा सम्झौताका सबै सर्तहरू पढी बुझी पालना गर्न सहमत भएका छौ ।

### ३. हस्ताक्षर

विद्यार्थी (दोस्रो पक्ष)को  
तर्फबाट  
नाम: .....  
हस्ताक्षर .....  
मिति: .....

### पालिका (पहिलो पक्षको) तर्फबाट

नाम: .....  
पद: प्रमुखप्रशासकीय  
अधिकृत  
हस्ताक्षर: .....  
मिति: .....

### अनुसूची – ४

#### छात्रवृत्तिको आवेदन फारमको सूचना प्रकाशन ढाँचा

सूचना नं.....  
मिति:.....

#### विषय: छात्रवृत्तिका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा यस मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाको आर्थिक बर्ष ..... को बजेट तथा कार्यक्रम अन्तर्गत संचालन हुने MBBS तथा BE छात्रवृत्ति कार्यक्रम का लागि MBBS अध्ययन गर्न १ जना र BE अध्ययन गर्न १ जनालाई छात्रवृत्ति प्रदान गर्ने कार्यक्रम रहेकाले तपसिलको योग्यता पुगेका इच्छुक विद्यार्थीहरूले देहायका कागजात सहित १५ दिन भित्र यस कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

#### छात्रवृत्तिका लागि आवश्यक योग्यता:

- नेपाली नागरिक
- मानेभन्ज्याङ गाउँपालिकाको स्थायी बासिन्दा ।
- सम्बन्धित शैक्षिक बोर्डको प्रवेश परीक्षा (MEC वा IOE)मा उत्तिर्ण ।
- सरकारबाट मान्यता प्राप्त क्याम्पसमा भर्ना भएको ।
- शैक्षिक योग्यता, आर्थिक अवस्था र सामाजिक पृष्ठभूमिका आधारमा योग्य ।
- सम्बन्धित शैक्षिक बोर्डको प्रवेश परीक्षा (MEC वा IOE)मा उत्तिर्ण भई कुनै पनि प्रकारको (पुर्ण) छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि छनौट नभएको ।

#### निवेदनसाथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
- स्थायी बसोबास प्रमाण (सम्बन्धित वडाको सिफारिस)
- बसाइसराई गरी आएको भए बसाइसराईको प्रमाणपत्र
- प्रवेश परीक्षा उत्तिर्णको सम्बन्धीत क्याम्पसको सिफारीस पत्र वा नतिजा विवरण
- क्याम्पसको भर्नाको सम्बन्धित क्याम्पस प्रमुखले प्रमाणित गरेको पत्र
- SEE, +2 वा सो सरहको शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र
- पारिवारिक आर्थिक अवस्थाको प्रमाण (उपलब्ध भए मात्र)
- स्वघोषणा ।
- निवेदन

.....  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

### अनुसूची – ५

#### छात्रवृत्ति छनौट नतिजा प्रकाशन ढाँचा

सूचना नं: ...

मिति:.....

**विषय: छात्रवृत्ति छनौटको नतिजा प्रकाशन सम्बन्धी सूचना ।**

प्रस्तुत विषयमा छात्रवृत्ति छनौट समितिको मिति ..... को सिफारीस तथा गाउँ कार्यपालिकाको मिति.....को निर्णय अनुसार यस मानेभन्ज्याड गाउँपालिकाद्वारा आ.व. २०...../..... मा सञ्चालन गरिएको **MBBS** तथा **BE** छात्रवृत्ति कार्यक्रम अन्तर्गत प्राप्त आवेदनहरूको मूल्याङ्कन गरी प्राप्त नतिजाका आधारमा उत्कृष्ट अङ्क प्राप्त गर्ने तपसिलमा उल्लेखित विद्यार्थीहरूलाई छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि सिफारिस गरिएको व्यहोरा सम्बन्धित सरोकारवालाहरूलाई जानकारी गराइन्छ ।

**छनौट भएका विद्यार्थीहरूको विवरण**

| क्र.सं. | विद्यार्थीको नाम | विषय | प्रवेश<br>अंक/Rank | परीक्षा<br>क्याम्पस | वडा नं. |
|---------|------------------|------|--------------------|---------------------|---------|
| १       | .....            | MBBS | .....              | .....               | .....   |
| २       | .....            | BE   | .....              | .....               | .....   |

छात्रवृत्तिमा नाम समावेश भएका सम्बन्धित विद्यार्थीहरूले पालिकासँग सम्झौता गरी छात्रवृत्तिको सुविधा लिन सकिनेछ । अन्य जानकारीको लागि यस कार्यालयमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

.....  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आज्ञाले  
दिनेश कुमार राई  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत