



माथागढी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
Mathagadhi Rural Municipality  
Office of the Rural Municipal Executive

च.नं.: (Despatch No.) \_\_\_\_\_  
पत्र संख्या: (Ref No.) ०६९/०८०



भडेवा, पाल्पा  
Jhadewa, Palpa  
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल  
Lumbini Province, Nepal  
Email: mathagadhimun@gmail.com

उत्तरपुस्तिका परीक्षण गर्न बिज्ञहरुलाई सुचिकृत हुने सम्बन्धी सुचना ।

सूचना नं. ३३ प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७९/१२/०५

माथागढी गाउँपालिका स्तरीय कक्षा-८ को वार्षिक परीक्षा-२०७९, मिति २०७९/१२/०७ देखि १५ गते सम्म संचालन हुने वार्षिक परीक्षाको उत्तरपुस्तिका परीक्षणका लागि बिज्ञहरुको आवश्यकता परेको हुँदा माथागढी गा.पा. भित्रका सम्बन्धित विषयमा कम्तिमा तीन वर्षको शिक्षण अनुभव भएका शिक्षकहरुले निर्धारित ढाँचाको निवेदन सहित आफैले प्रमाणित गरी उल्लेखित कागजातहरु राखी यो सुचना प्रकाशित मितिले ७ दिन भित्र शिक्षा युवा तथा खेलकुद शाखा माथागढी गाउँपालिकामा निवेदन दिनुहुन अनुरोध छ ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
२. शैक्षिक योग्यताको प्रतिलिपि
३. शिक्षक नियुक्ति पत्र
४. कार्यरत विद्यालयको शिक्षण अनुभवको सिफारिस पत्र

केशव बहादुर जि.सी.  
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

## निवेदनको ढाँचा



मिति:.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,

माथागढी गाउँपालिका, झडेवा, पाल्पा, लुम्बिनी प्रदेश

बिषय: उत्तरपुस्तिका परीक्षण गर्न पाउँ ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा माथागढी गाउँपालिका स्तरीय कक्षा-८ को वार्षिक परीक्षा -२०७९, माथागढी गाउँपालिकाद्वारा संचालित वार्षिक परीक्षाका उत्तरपुस्तिकाहरू परीक्षण गर्न म आफु इच्छुक भएकोले परीक्षा सम्बन्धि नियममा रही प्रचलित कानून बमोजिम परीक्षणको गोपनियतालाई पूर्ण सुरक्षित गर्दै सो को मर्यादामा कुनै किसिमको आँच आउन दिने छैन/गर्ने छैन भनी कबुलियतनामा सहित देहाय बमोजिमका कागजातहरू राखी अपना सम्पूर्ण कागजात बिबरणहरू उल्लेख गरी उत्तरपुस्तिका परीक्षण गर्नका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजातहरू:-

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
२. शैक्षिक योग्यताको प्रतिलिपि
३. शिक्षक नियुक्ति पत्र
४. कार्यरत विद्यालयको शिक्षण अनुभवको सिफारिस पत्र
५. अन्य.....

शैक्षिक योग्यता	अध्यापन गरेको बिषय	उत्तरपुस्तिका परीक्षण/समपरीक्षण गर्न चाहेका बिषयको विवरण

**निवेदक:**

नाम, थर:

स्थायी ठेगाना:

कार्यरत विद्यालय:

सम्पर्क नम्बर:

दस्तखत: