



शिक्षा विकास निर्देशनालय



प.स. : ०८०/०८१

च.नं. :

अपाङ्ग उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति प्राप्तिका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

मिति: २०८०/०७/१९

यस प्रदेश भित्र स्थायी बसोवास गर्ने नेपाली नागरिकहरूमध्ये तपशिल बमोजिमका छात्रवृत्ति प्राप्तिका लागि तपशिलमा उल्लेख भए बमोजिमका कागजात र निवेदन सहित मिति २०८०/०८/१५ गते भित्र शिक्षा विकास निर्देशनालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरामा सक्कलै निवेदन पेश गर्नुहुन जानकारी गराइन्छ । साथै अन्य थप जानकारीका लागि यस निर्देशनालयको website: edd.gandaki.gov.np मा हेर्न सकिने व्यहोरा समेत सूचित गरिन्छ । थप जानकारीका लागि ९८५६०४४२६२, ९८४६०८३८६३ वा ९८६६०५८००१ मा सम्पर्क गर्न सक्नु हुनेछ ।

तपशिल:

क्र.स.	छात्रवृत्ति कार्यक्रमको नाम	निवेदन पेश गर्न सक्ने विद्यार्थी	निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजात	कैफियत
१	अपाङ्ग उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति	गण्डकी प्रदेश भित्र स्थायी बसोवास भइ स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरू	<ul style="list-style-type: none"> • अनुसूची ३१ अनुसारको निवेदन, • नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, • भर्ना भएको प्रमाण खुल्ने र दोहोरो छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको भन्ने व्यहोराको सम्बन्धित शिक्षण संस्थाको प्रमाणित पत्र र स्वः घोषणापत्र, • अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपी, • SEE र कक्षा १२ मा अध्ययन गर्ने संस्थागत/सामुदायिक विद्यालय कुन हो सो को स्पष्ट खुल्नेगरी सम्बन्धित शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइको सिफारिस पत्र • निवेदन पेश गरेको तह भन्दा तल्लो तहको शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रहरूको प्रतिलिपी • सम्बन्धित विद्यार्थीको नाममा भएको बैंक विवरण (चेकको पत्ता) 	

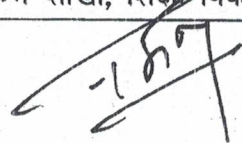
(Handwritten Signature)
 २०८०/०७/१९
 उप-महानिदेशक
 (अधिकृत दशौं)

२ ३४.अपाङ्ग उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति


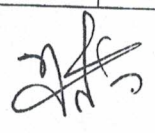




माननीय सुशिला सिंघडा
मन्त्री
शैक्षिक विकास तथा स्नातकोत्तर शिक्षा विभाग
गण्डकी प्रदेश

२६४१२		पटक	१	१०००	पहिलो देखि तेस्रो
क्र.सं.	शिर्षक	विवरण			
१.	कार्यक्रमको पृष्ठभूमि	गण्डकी प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास भई स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरूलाई तह पूरा गर्न सहयोग एवम् प्रोत्साहन गर्न अपाङ्ग उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति कार्यक्रमका लागि बजेट व्यवस्था भएको हो			
२	कार्यक्रमको उद्देश्य	उच्च शिक्षा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरूलाई छात्रवृत्ति प्रदान गरी उच्च शिक्षा पूरा गर्न प्रोत्साहन गर्ने ।			
३	कार्यक्रम कार्यन्वयनमा संलग्न हुने निकाय	शिक्षा विकास निर्देशनालय, स्थानीय तहहरू र विद्यालयहरू			
४	बजेट बाँडफाँट	विद्यार्थी छनौट, व्यवस्थापन र छात्रवृत्ति रकम ।			
५	सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप	<p>परिभाषा: विषय वा अन्य प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस मापदण्डमा, "अपाङ्गता भएका व्यक्ति" भन्नाले शारीरिक, मानसिक, बौद्धिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी दीर्घकालिन अशक्तता, कार्यगत सिमितता वा विद्यमान अवरोधका कारण अन्य व्यक्ति सरह समान आधारमा पूर्ण र प्रभावकारी ढंगले सामाजिक जीवनमा सहभागी हुन बाधा भएका व्यक्ति सम्झनु पर्दछ ।</p> <p>"अपाङ्गता उच्च शिक्षा छात्रवृत्ति" भन्नाले स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा अध्ययन गर्नका लागि क्याम्पस वा विश्वविद्यालयमा भर्ना भई अध्ययन सुरु गरेका अपाङ्ग विद्यार्थीहरूको अध्ययनका लागि चाहिने खर्चको अभावमा अध्ययनलाई बिचैमा छाड्ने समस्यालाई कम गर्नका लागि उपलब्ध गराइने प्रोत्साहन सम्झनु पर्दछ ।</p> <p>"उच्च शिक्षा" भन्नाले स्नातक र स्नातकोत्तर तहलाई सम्झनु पर्दछ ।</p> <p>क. सूचना प्रकाशन: (१) छात्रवृत्ति प्रदान गर्नका लागि स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरूसँग कम्तिमा २१ दिनको सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरी तोकएका कागजात सहित निवेदन माग गरिनेछ ।</p> <p>(२) उपदफा (१) बमोजिमको सूचना मन्त्रालयको वेबसाइट वा अन्य विद्युतीय माध्यम तथा राष्ट्रिय स्तरको पत्रिकामा प्रकाशन गरिनेछ ।</p> <p>ख. निवेदन पेश गर्ने: (१) स्नातक र स्नातकोत्तर तहमा अध्ययनरत अपाङ्ग विद्यार्थीहरूले सूचनाको म्याद भित्र <u>अनुसूची ३१</u> को ढाँचामा शिक्षा विकास निर्देशनालयमा निवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।</p> <p>ग. छात्रवृत्ति रकम सम्बन्धमा: छात्रवृत्ति बापतको रकम मूल्याङ्कन समितिको सिफारिसका आधारमा दामासाहीले उपलब्ध हुनेछ ।</p> <p>घ. छात्रवृत्ति कोटा निर्धारण: श्रेणी अनुसारको कोटा तथा रकम निर्धारण निवेदन सङ्ख्या र प्रकृतिका आधारमा मूल्याङ्कन समितिले गर्न सक्नेछ ।</p> <p>ड. मूल्याङ्कन समिति: प्राप्त निवेदनको <u>अनुसूची-३२</u> बमोजिमका आधारहरूमा मूल्याङ्कन गरी महानिर्देशक समक्ष सिफारिस गर्न देहाय बमोजिम समिति गठन हुनेछ ।</p> <p>१. निर्देशक, योजना तथा कार्यक्रम शाखा, शिक्षा विकास निर्देशनालय-संयोजक</p>			



		२. सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयका शिक्षा सेवाको अधिकृत प्रतिनिधि- सदस्य ३. अध्यक्ष, राष्ट्रिय अपाङ्ग महासंघ गण्डकी प्रदेश वा अध्यक्षले तोकेको महासंघको प्रतिनिधि- सदस्य ४. आर्थिक प्रशासन शाखा, शिक्षा विकास निर्देशनालय- सदस्य ५. योजना तथा कार्यक्रम शाखा, शिक्षा विकास निर्देशनालय-सदस्य सचिव च. छात्रवृत्ति रकम भुक्तानी: छात्रवृत्ति बापतको रकम विद्यार्थीको बैंक खाता मार्फत एकमुष्ट भुक्तानी दिनुपर्नेछ ।
६	अपेक्षित उपलब्धि	उच्च शिक्षा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरूलाई छात्रवृत्ति प्रदान गरी उच्च शिक्षा पूरा गर्न प्रोत्साहन भएको हुनेछ ।
७	पेश गर्नुपर्ने कागजहरू	<ul style="list-style-type: none"> • अनुसूची ३१ अनुसारको निवेदन, • नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, • भर्ना भएको प्रमाण खुल्ने र दोहोरो छात्रवृत्ति प्राप्त नगरेको भन्ने व्यहोराको सम्बन्धित शिक्षण संस्थाको प्रमाणित पत्र, • अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपी, • निवेदन पेश गरेको तह भन्दा तल्लो तहको शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रहरूको प्रतिलिपी • सम्बन्धित विद्यार्थीको नाममा भएको बैंक विवरण (चेकको पत्ता)
८	अनुगमन	सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय र शिक्षा विकास निर्देशनालय

अपाङ्ग उच्च शिक्षा छात्रवृत्ती निवेदनको ढाँचा

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश

पासपोर्ट
साइजको फोटो

• निवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम थर:

लिङ्गः

जातः

अपाङ्गताको प्रकारः

स्थायी ठेगाना:

जिल्ला:

स्थानीय तहको नाम:

वडा नं.

बाबुको नाम:

आमाको नाम:

अभिभावकको मोबाइल नम्बर:

बाबुको पेसा:

आमाको पेसा:

परिवारको वार्षिक आमदानी :

• शैक्षिक संस्थाको विवरण:

कक्षा १२ उत्तीर्ण संस्थाको नाम:

ठेगाना:

स्नातक उत्तीर्ण संस्थाको नाम:

ठेगाना:

उत्तीर्ण साल:

प्रासाङ्ग प्रतिशत/जिपिए :

अध्ययन गर्ने तह भन्दा एक तह मुनीको शिक्षण संस्था : सार्वजनिक ☐

संस्थागत विद्यालय ☐

भर्ना भएको कलेजको नाम:

ठेगाना:

अध्ययनरत तह:

भर्ना भएको शैक्षिक सत्र:

भर्ना रोल नम्बर:

• अन्य विवरण:

खाता रहेको बैङ्कको नाम:

ठेगाना:

खाता नं:

विद्यार्थीको मोबाइल नं. :

इमेल ठेगाना :

विद्यार्थीको हस्ताक्षर:

अनिवार्य संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी,
२. अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि
३. बसाईसराइ भई यस प्रदेशमा बसोवास भएको भए बसाईसराइ प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी,
४. कक्षा १२ तथा स्नातक उत्तीर्ण गरेको ट्रान्सक्रिप्टको प्रमाणित प्रतिलिपी (विदेशी बोर्डबाट उत्तीर्ण भएको भए समकक्षता)
५. कक्षा १२ उत्तीर्ण शैक्षिक संस्था सामुदायिक/सार्वजनिक हो भनि सम्बन्धित शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइ तथा स्नातक उत्तीर्ण संस्था सामुदायिक/सार्वजनिक हो भनि सम्बन्धित क्याम्पसले प्रमाणित गरेको पत्र,
६. चालु आ. व. मा भर्ना भई अध्ययन गरेको सम्बन्धित कलेजको सक्कलै पत्र,
७. स्थायी ठेगाना रहेको स्थानीय तहको सिफारिस ।

क्र.सं.	विषय	पूर्णाङ्क	अंक विभाजन विवरण
१	अध्ययनरत तहभन्दा एक तह मुनीको प्राप्ताङ्क	५०	प्राप्ताङ्कलाई ५०% अङ्कभार प्रदान गरिनेछ । (५० लाई प्राप्त प्रतिशतले गुणा गरी १०० ले भाग गरेर अङ्कभार निकाल्ने) अक्षराङ्कन पद्धतिबाट प्राप्त ग्रेडसिटलाई प्रतिशतमा बदल्दा $GPA \times 0.95 \times 25$ सूत्र प्रयोग गरिनेछ ।
२	अपाङ्गताको प्रकार	३०	(क) वर्ग-३० अङ्क, (ख) वर्ग-२० अङ्क, (ग) वर्ग-१५ अङ्क र (घ) वर्ग-१० अङ्क
३	शैक्षिक संस्थाको प्रकार	१०	सामुदायिकका लागि १० अङ्क र संस्थागतका लागि ५ अंक प्रदान गरिनेछ
४	भौगोलिक क्षेत्र	५	गाउँपालिका-५ र नगरपालिका-३
५	जाति र वर्ग	३	क) दलित-३ अङ्क ख) अन्य-२ अङ्क
जम्मा		१००	अंक बराबर भएमा प्राथमिकता क्रममा क्रमशः दलित र महिला विद्यार्थीहरू छनौट गरिनेछ ।

नोट: कुल अंक मध्ये न्यूनतम ४० अंक वा सो भन्दा बढी अंक प्राप्त गर्ने विद्यालयलाई छनौट समितिले योग्यता सूचीका आधारमा स्वीकृतीका लागि सिफारिस गर्नेछ । अङ्क बराबर भएमा छनौट समितिले गरेको निर्णय अन्तिम हुनेछ ।