

श्री चिकित्सा शिक्षा आयोग,

सानोठिमी, भक्तपुर ।

### विषय: कक्षा ६-१० सामुदायिक विद्यालय अध्ययन गरेको सम्बन्धमा ।

..... जिल्ला .....

नगरपालिका/गाउँपालिका वडा नं ..... स्थायी ठेगाना भएका आमा  
..... र बुबा ..... का  
छोरी/छोरा ..... ले तपसिल बमोजिमका सामुदायिक विद्यालयमा अध्ययन  
गरेको प्रमाणित गर्दछु ।

Student's EMIS Registration ID:

EMIS code of school (प्रमाणित गर्ने विद्यालयको):

क्र. सं.	अध्ययन गरेको सामुदायिक विद्यालयको पूरा नाम र ठेगाना	अध्ययन गरेको कक्षा	उत्तीर्ण गरेको साल	कैफियत
१		कक्षा ६(छ)		
२		कक्षा ७(सात)		
३		कक्षा ८(आठ)		
४		कक्षा ९(नौ)		
५		कक्षा १०(दस)		

उल्लिखित विवरण साँचो हो । इन्हो ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

विद्यार्थीको

दस्तखतः

नाम, थरः

मिति:

प्रधानाध्यापकको

दस्तखतः

नाम, थरः

मिति:

मोबाइल नं.:

विद्यालयको छाप

स्थानीय तहको शिक्षा प्रमुखको

दस्तखतः

नामः

पदः

स्थानीय तहः

मिति:

मोबाइल नं.:

स्थानीय तहको छाप

नोट: माथिका सबै विवरणहरू यही ढाँचामा तयार गरी अनिवार्य रूपमा पेस गर्नुपर्नेछ । ढाँचा अनुसार नआएको सबै विवरण नभएको केरमेट गरेको नाम, पद र दस्तखत नभएको अफिसियल छाप नभएको तथा स्पष्ट बुझिने नभएको पनि स्वीकार गरिने छैन । अन्य कक्षाहरू फरक सामुदायिक विद्यालयबाट उत्तीर्ण गरेको भए पनि कक्षा १० मा अध्ययन गरेको विद्यालयको प्रधानाध्यापकबाट अन्य कक्षा उत्तीर्ण गरेको प्रमाणपत्र हेरी प्रमाणित गराउनुपर्नेछ ।

श्री चिकित्सा शिक्षा आयोग,

सानोठिमी, भक्तपुर ।

### विषय: कक्षा ६-१० सामुदायिक विद्यालय अध्ययन गरेको सम्बन्धमा ।

..... जिल्ला .....  
नगरपालिका/गाउँपालिका वडा नं ..... स्थायी ठेगाना भएका आमा  
..... र बुबा ..... का  
छोरी/छोरा ..... ले तपसिल बमोजिमका सामुदायिक विद्यालयमा अध्ययन  
गरेको प्रमाणित गर्दछु ।

Student's EMIS Registration ID:

EMIS code of school (प्रमाणित गर्ने विद्यालयको):

क्र. सं.	अध्ययन गरेको सामुदायिक विद्यालयको पूरा नाम र ठेगाना	अध्ययन गरेको कक्षा	उत्तीर्ण गरेको साल	कैफियत
१		कक्षा ६(छ)		
२		कक्षा ७(सात)		
३		कक्षा ८(आठ)		
४		कक्षा ९(नौ)		
५		कक्षा १०(दस)		

उल्लिखित विवरण साँचो हो । झुठो ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

विद्यार्थीको

दस्तखतः

नाम, थरः

मिति:

प्रधानाध्यापकको

दस्तखतः

नाम, थरः

मिति:

मोबाइल नं.:

विद्यालयको छाप

उल्लिखित विद्यालय/विद्यालयहरू प्रचलित कानूनबमोजिम स्वीकृत/अनुमति प्राप्त सामुदायिक विद्यालय भएको व्यहोरा  
प्रमाणित गरिन्छ ।

स्थानीय तहको शिक्षा प्रमुखको

दस्तखतः

नामः

पदः

स्थानीय तहः

मिति:

मोबाइल नं.:

स्थानीय तहको

नोट: माथिका सबै विवरणहरू यही ढाँचामा तयार गरी अनिवार्य रूपमा पेस गर्नुपर्नेछ । ढाँचा अनुसार नआएको, सबै विवरण नभरेको, केरमेट  
गरेको, नाम, पद र दस्तखत नभएको, अफिसियल छाप नभएको तथा स्पष्ट बुझिने नभएको पत्र स्वीकार गरिने छैन । अन्य कक्षाहरू फरक  
सामुदायिक विद्यालयबाट उत्तीर्ण गरेको भए पनि कक्षा १० मा अध्ययन गरेको विद्यालयको प्रधानाध्यापकबाट अन्य कक्षा उत्तीर्ण गरेको  
प्रमाणपत्र हेरी प्रमाणित गराउनुपर्नेछ ।