

अनुसूची

“भिपी अग्रवाल सार्वजनिक माध्यमिक विद्यालय उत्कृष्ट शिक्षक पुरस्कार” मा सहभागी
माध्यमिक शिक्षकको विवरण

१. सहभागी हुने शिक्षकको नाम, थर:
२. (क) नागरिकता नः (ख) जन्म मिति:
३. विद्यालयको नाम, ठेगाना:
४. (क) नियुक्ति भएको मिति: (ख) स्थायी/राहत:
५. सम्बन्धित विषय:
६. सिटरोल नं./लाइसेन्स नं. (कुन प्रकार हो खुल्ने गरी उल्लेख गर्ने):
७. माध्यमिक शिक्षा परिक्षाको सम्बन्धित विषयमा प्राप्त ग्रेड अनुसारको विद्यार्थीको संख्या:-

परिक्षा वर्ष	सहभागी संख्या	ग्रेड ए प्लस	ग्रेड ए	ग्रेड बि र बि प्लसको संख्या	ग्रेड सी र सी प्लसको संख्या	ग्रेड डी	ग्रेड ई र नन् ग्रेड समेत
१.							
२.							

८. उक्त अवधिमा सट्टा शिक्षक राखेको छ, छैन:-

९. उक्त अवधिमा असाधारण र अध्ययन विदा लिएको छ, छैन:-

१०. उक्त अवधिमा विभागीय/अनुशासनको कारवाही भएको छ, छैन:-

११. कुनै फौजदारी र भ्रष्टाचारजन्य कसुरमा मुद्दा चलेको छ, छैन:-

माथि उल्लिखित विवरणमा कुनै तथ्य फरक पारी उल्लेख गरेको छैन । फरक परेको कुरा कुनै व्यहोराबाट प्रमाणित भएमा दिएको पुरस्कार र सम्मान फिर्ता गरेमा मेरो मन्जुरी छ ।

सहभागी शिक्षकको दस्तखत

शिक्षकको मोबाइल नं.:

इमेल:

विद्यालयको फोन नं.

इमेल:

उक्त व्यहोरा विद्यालयको अभिलेख अनुसार ठीक भएको प्रमाणित गरिन्छ ।

विद्यालयको छाप

प्रधानाध्यापकको दस्तखत

प्रधानाध्यापकको नाम:

प्रधानाध्यापकको फोन नं.