

श्रीविद्यालय
 चौरजहारी नगरपालिका रुकुम पश्चिम
 विद्यालयको बैङ्क खाता नं.:
 कोड नं.:

स्थापना मिति:
 सञ्चालित कक्षा:

शिक्षक कर्मचारी विवरण

क्र.स.	शिक्षकहरुको नाम	सिटरोल नम्बर	ठेगाना	जन्ममिति	पद	तह	विषय	श्रेणी	नियुक्ति मिति		बढुवा मिति	योग्यता	नियुक्तिको किसिम
									अस्थायी	स्थायी			

प्रमाणित गर्ने:

श्री

चौरजहारी नगरपालिका रुकुम पश्चिम
विद्यार्थी विवरण

कक्षा	छात्र	छात्रा	जम्मा	दलित		जम्मा	जनजाति		जम्मा	अन्य		जम्मा	अपाङ्गता			कुल भर्नादर	सहजै देखिने भर्नादर
				छात्र	छात्रा		छात्र	छात्रा		छात्र	छात्रा		छात्र	छात्रा	जम्मा		
प्रारम्भिक बालविकास																	
१																	
२																	
३																	
४																	
५																	
६																	
७																	
८																	
९																	
१०																	
११																	
१२																	
जम्मा																	

प्रमाणित गर्ने

श्री विद्यालय

चौरजहारी नगरपालिका रुकुम पश्चिम

विद्यार्थी सिकाइ उपलब्धि

कक्षा	सिकाइ उपलब्धि		जम्मा	दलित	जनजाति	अन्य
	छात्र	छात्रा				
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९						
१०						
११						
१२						
जम्मा						

प्रमाणित गर्ने

श्री विद्यालय

चौरजहारी नगरपालिका रुकुम पश्चिम

विद्यालय व्यवस्थापन सम्बन्धी विवरण

गठन मिति :

क्र.स.	पदाधिकारीको नाम	पद	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर

प्रमाणित गर्ने

श्री विद्यालय

चौरजहारी नगरपालिका रुकुम पश्चिम

शिक्षक अभिभावक संघ

गठन मिति:

क्र.स.	पदाधिकारीको नाम	पद	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर

प्रमाणित गर्ने

फाराम नं. १

विद्यार्थीहरूको लक्षित अङ्क निर्धारण
विषयगत फाराम

विद्यार्थीको नाम:

कक्षा:

ठेगाना:

रोल नं.:

आमाको नाम :

बाबुको नाम :

क्र.स.	विषयहरू	मौज्दाज अङ्क	लक्षित अङ्क	
			तेस्रो त्रैमासिक	वार्षिक परीक्षा
१	नेपाली			
२	अंग्रेजी			
३	गणित			
४	विज्ञान			
५	सामाजिक			
६			
७			
८			
९			

.....
विद्यार्थीको हस्ताक्षर

.....
अभिभावकको हस्ताक्षर

.....
कक्षा शिक्षक

.....
प्रधानाध्यापक

फाराम नं. २
जम्मा विषयगत फाराम

कक्षा:

रोल नं.	विद्यार्थीको नाम	मौज्दाज अङ्क प्रतिशत	लक्षित अङ्क प्रतिशत (वार्षिक परीक्षा)				
			प्रथम त्रैमासिक	दोस्रो त्रैमासिक	तेस्रो त्रैमासिक	वार्षिक	जम्मा

.....
विद्यार्थीको हस्ताक्षर

.....
अभिभावकको हस्ताक्षर

.....
कक्षा शिक्षक

.....
प्रमाणित गर्ने