

त्रिभुवन विश्वविद्यालय  
चिकित्सा शास्त्र अध्ययन संस्थान  
महाराजगञ्ज चिकित्सा क्याम्पस  
महाराजगञ्ज, काठमाडौं, नेपाल  
पोष्ट बक्स नं. १५२४  
फोन नं. ९७७-१-४-५१८६७२, ४-५२२९७३  
४-५२२९७१, ४-५१८४८२



Tribhuvan University  
Institute of Medicine  
Maharajgunj Medical Campus  
Maharajgunj, Kathmandu, Nepal  
Post Box No.: 1524  
Tel: +977-1-4-518672, 4-522973  
4-522971, 4-518482

पत्र संख्या/Ref. No.:-

मिति/Date 2082/8/8



## छात्रवृत्ति सम्बन्धी सूचना

राष्ट्रिय युवा सेवा कोषले अपाङ्गता तथा प्रतिभाशाली विद्यार्थीहरूलाई प्रदान गर्ने प्रोत्साहन स्वरूप रु. ५,०००/- (अक्षरमा पाँच हजार रुपैयाँ मात्र) छात्रवृत्ति दिने गरिएको जानकारी गराइन्छ।

येस क्याम्पसमा अध्ययनरत शारीरिक अपाङ्ग तथा प्रतिभाशाली विद्यार्थीहरूले २०८२ मंसिर २६... गतेभित्र सम्बन्धित कोषको कार्यालयमा बुझाउनुपर्ने फाराम भर्ने शैक्षिक प्रशासन शाखामा सम्पर्क गर्ने अनुरोध गरिन्छ।

पुनश्च: अपाङ्गताको परिचयपत्र अनिवार्य रूपमा पेश गर्न पर्नेछ।

श्याम कृष्ण श्रेष्ठ

प्रमुख

शैक्षिक प्रशासन शाखा



जिल्ला प्रशासन कार्यालय काठमाडौं द.नं. ११-०४२/४३  
स्थायी लेखा द.नं. ३०१७४८९२२  
समाज कल्याण परिषद् आवद्धता नं. १३१

# राष्ट्रिय युवा सेवा कोष NATIONAL YOUTH SERVICE TRUST

केन्द्रीय कार्यालय  
Central Office

मिति:- २०८२/०८/०२  
Date:-

प.सं.: ०८२१०८३

च.नं.: ९६

श्रीमान् क्याम्पस प्रमुखज्यू,  
महाराजगञ्ज चिकित्सा क्याम्पस,  
महाराजगञ्ज, काठमाडौं ।

महाराजगञ्ज चिकित्सा क्याम्पस  
दर्ता नं. ९८९  
मिति २०८२/०८/०२

विषय : युवा सेवा छात्रवृत्तिको सम्बन्धमा ।

महोदय,

यस कोषले क्याम्पसमा अध्ययनरत शारिरिक अपाङ्गता भएका गरीब तथा प्रतिभाशाली विद्यार्थीहरूलाई प्रोत्साहन स्वरूप रु. ५०००/- (अक्षरूपी पाँच हजार) छात्रवृत्ति पुरस्कार दिदै आइरहेको व्यहोरा जानकारी गराउँदछु । त्यस क्याम्पसमा अध्ययनरत शारिरिक अपाङ्गता तथा प्रतिभाशाली विद्यार्थीहरू भए त्यस्ता विद्यार्थीहरूबाट संलग्न फाराम भराई २०८२ साल पौष १० गतेसम्म कोषको कार्यालयमा पठाई सहयोग गर्नुहुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु । सहयोगको लागि धन्यवाद ।

पुनश्च: अपाङ्गताको परिचयपत्र अनिवार्य पेश गर्नुपर्नेछ ।

भवदीय

२०८२/०८/०२  
सुचना युवा  
गर्ने  
Supriya  
२०८२.८.२

डा. विष्णुबहादुर भण्डारी  
सदस्य सचिव  
राष्ट्रिय युवा सेवा कोष

## राष्ट्रिय युवा सेवा कोष

युवा सेवा छात्रवृत्ति पुरस्कारका लागि विद्यार्थीले भर्नुपर्ने फारम

१. विद्यार्थीको नाम : .....  
स्थायी ठेगाना : .....  
सम्पर्क टेलिफोन नम्बर : ..... मोबाईल नं : .....  
ईमेल : .....
२. अध्ययनरत क्याम्पसको नाम, ठेगाना : .....  
अध्ययनरत वर्ष : .....
३. अपाङ्गताको विवरण (कस्तो प्रकारको अपाङ्गता हो प्रष्ट गर्ने)  
.....  
.....  
.....
४. विद्यार्थीले प्राप्त गरेको अंकको विवरण : .....  
क) पहिले वर्ष भए प्रवेशिका परीक्षामा प्राप्त गरेको प्रतिशत : .....  
ख) दोस्रो वर्षमा पढेको भए प्रथम वर्षमा प्राप्त गरेको प्रतिशत : .....  
५. विद्यार्थीको आचरण कस्तो छ - (✓) चिन्ह लगाउनु होला ।  
क) पठनपाठन कार्यमा उत्साह - उत्तम ( ) मध्यम ( ) सामान्य ( )  
ख) स्वावलम्बी भावना - उत्तम ( ) मध्यम ( ) सामान्य ( )  
ग) सेवा भावना - उत्तम ( ) मध्यम ( ) सामान्य ( )  
घ) धुम्रपान/मदिरापान - गर्ने ( ) नगर्ने ( )  
ङ) तास जुवा जस्ता कुलतमा - लागेको ( ) नलागेको ( )  
६. बाबुको नाम, ठेगाना.....  
७. रेजा (✓) चिन्ह लगाउनुहोला ।  
छात्रवृत्तिको लागि योग्य भए नभए ☐ योग्य छ ☐ योग्य छैन

दस्तखत : .....

क्याम्पस प्रमुखको नाम : .....

मिति : २०८२/ /

क्याम्पसको छाप :