



मध्यविन्दु नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

(शिक्षा शाखा)

नवलपरासी (वर्दघाट सुस्ता पूर्व जिल्ला)
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



प.सं.: ०७५/०७६

च.नं.: १७१

मिति: २०७६/०२/०८

श्री सम्पूर्ण माध्यमिक विद्यालयहरु
मध्यविन्दु नगरपालिका
नवलपरासी (ब.सु.पु)

विषय : ११ औं राष्ट्रपति रनिङ्गशिल्ड प्रतियोगिता सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा नवलपरासी बर्दघाट सुस्ता पूर्व जिल्ला खेलकुद विकास समितिको च.नं. १११ मिति २०७६/०२/०१ को पत्र, प्र.अ. बैठक तथा नगरस्तरीय राष्ट्रपति रनिङ्गशिल्ड प्रतियोगिता व्यवस्थापन तथा निर्देशन समितिको बैठकको निर्णयानुसार तपशिल बमोजिम खेलकुद प्रतियोगितामा विद्यार्थीहरुलाई सहभागी गराउनु हुन निर्देशनअनुसार अनुरोध छ ।

तपशिल

१. खेलकुद हुने स्थान : जनता मा.वि.आरुङ्गखोला, टाँडी र संगैको सहीद रमा स्मृती रंगशाला
२. खेलकुद सुरु हुने मिति : २०७६/०२/१२ गते विहान ७ : ०० बजे देखि ११:०० बजे सम्म
३. सहभागी हुने विद्यार्थीहरु : राष्ट्रपति रनिङ्गशिल्ड खेलकुद प्रतियोगिता सञ्चालन निर्देशिका २०७० (संशोधन सहित) बमोजिम विद्यार्थीहरुको नाम यसै साथ संलग्न. अनुसूची १. फारमको ढाँचामा विद्यालयबाट प्रमाणित भएर आउनु पर्ने ।
४. खेलाइने खेलहरु

क.स.	खेल विवरण	सहभागी
१	भलिबल	छात्र / छात्रा
२	एथलेटिक्स	
	ट्रयाक तर्फ	
क	१०० मि	छात्र / छात्रा
ख	२०० मि	छात्र / छात्रा
ग	४०० मि	छात्र / छात्रा
घ	८०० मि	छात्र मात्र
	फिल्ड तर्फ	
क	सट फुट	छात्र / छात्रा
ख	ज्यापलिङ्ग थ्रो	छात्र / छात्रा
	जम्प तर्फ	

(Signature)

क	लड जम्प	छात्र/छात्रा
ख	हाईजम्प	छात्र/छात्रा

५. जिल्ला स्तरीय (फाइनल) खेलकुद प्रतियोगिता मिति २०७६ जेष्ठ १५ गते देखि १७ गते सम्म जनक माध्यमिक विद्यालय गैडाकोटमा हुने ।

६.अन्य खेलको सम्बन्धमा इच्छुक विद्यालय तथा विद्यार्थीहरुलाई खेलकुद विकास समिति मार्फत जनक मा.वि.गैडाकोटमा सम्पर्क राख्नु हुन ।


देवीराम अर्याल
देवीराम अर्याल
उप-सचिव

बोधार्थ :

१.नवल परासी बर्दघाट सुस्ता पूर्व जिल्ला खेलकुद विकास समिति

✓ सूचना तथा प्रविधि शाखा मध्यविन्दु नगरपालिकाको कार्यालय चोरमारा web site मा राख्नु हुन

पुद
क्त
का

अनुसूची - १

सहभागी हुन भर्नुपर्ने फारमको ढाँचा

(दफा ४ को उपदफा (१) र उपदफा (६), दफा ६ को उपदफा (१) र दफा ८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

प्रतियोगितामा सहभागी हुन भर्नुपर्ने फारमको नमुना

- (१) सहभागी विद्यार्थीको नाम :
- (२) विद्यालयको नाम/ठेगाना :
- (३) अध्ययनरत कक्षा :
- (४) जन्म मिति :
- (५) सहभागी हुने खेल :
- (६) सहभागी हुने विद्यार्थीको हस्ताक्षर :

उल्लेखित व्यहोरा ठिक सौचो हो भनि प्रमाणित गर्ने,

विद्यालयबाट छनौट भएमा	स्थानीय तहबाट छनौट भएमा	जिल्लाबाट छनौट भएमा	प्रदेशबाट छनौट भएमा
प्रधानाध्यापकको	व्यवस्थापन तथा निर्देशन समितिको संयोजक वा सदस्य सचिव	जिल्ला खेलकुद विकास समितिको कार्यालय प्रमुखको	प्रदेश खेलकुद विकास समितिको कार्यालय प्रमुखको
नाम :	नाम :	नाम :	नाम :
हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :
मिति :	मिति :	मिति :	मिति :
मोबाइल/फोन नं. :	मोबाइल/फोन नं. :	मोबाइल/फोन नं. :	मोबाइल/फोन नं. :
विद्यालयको छाप :	कार्यालयको छाप :	कार्यालयको छाप :	कार्यालयको छाप :