



गजुरी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



प.सं.: २०८०/०८१

च.नं.: ७७९

गजुरी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल
गजुरी, धादिङ, नेपाल

मिति : २०८०/८/१५

विषय : पालिका स्तरीय राष्ट्रपति रनिङ शिल्ड प्रतियोगिता सहभागी हुने बारे ।

श्री माध्यमिक विद्यालयहरू, सबै
गजुरी गाउँपालिका, धादिङ ।

प्रस्तुत विषयमा यस गजुरी गाउँपालिकाको आयोजनामा पालिका स्तरीय राष्ट्रपति रनिङ शिल्ड प्रतियोगिता-२०८० तपसिल बमोजिम संचालन हुने भएकोले सम्बन्धित विद्यालयहरूले खेलाडी छनौट गरी तोकिएको ढाँचाको निवेदनसहित प्रतियोगितामा सहभागिताको लागि हार्दिक अनुरोध छ ।

तपसिल

प्रतियोगिता संचालन हुने मिति : २०८० साल मङ्सिर २७, २८ र २९ गते

स्थान : गलौदी खेलमैदान, गजुरी

संचालन हुने खेलहरू :

१. भलिबल (छात्र / छात्रा)

२. कबड्डी (छात्र / छात्रा)

३. एथलेटिक्स (दौड तर्फ)- छात्र : १००, २००, ४००, ८००, १५०० र ३००० मि.

रिले (४×१०० मि.) र (४×४०० मि.)

छात्रा : १००, २००, ४००, ८००, १५०० र ३००० मि.

रिले (४×१०० मि.) र (४×४०० मि.)

फिल्ड तर्फ - छात्र : हाइजम्प, लङजम्प, त्रिपालजम्प, ज्याभलिङ थ्रो: ८०० ग्राम, सट पुट १२ पाउण्ड

छात्रा : हाइजम्प, लङजम्प, त्रिपालजम्प, ज्याभलिङ थ्रो: ६०० ग्राम, सट पुट ८ पाउण्ड

नोट :

- विद्यालयले खेलमा विद्यार्थी सहभागी गराउन विद्यालयमा भर्ना भई नियमित अध्ययन गरिरहेका विद्यार्थीहरूको तोकिएको ढाँचामा निवेदनसहित जन्मदर्ता वा नागरिकताको प्रतिलिपि अनिवार्यरूपमा पेस गर्नुपर्नेछ । सम्पूर्ण खेलहरू राष्ट्रपति रनिङ शिल्ड प्रतियोगिता संचालन निर्देशिका, २०७० बमोजिम संचालन हुनेछ ।
- खेलाडीहरूको सहभागिताको निवेदनलगायत अन्य कागजात मिति २०८० मङ्सिर २५ गते भित्र पालिकाको शिक्षा, युवा तथा खेलकूद शाखामा अनिवार्यरूपमा पेस पर्नेछ ।
- खेलमा सहभागी हुने खेलाडीको उमेर मिति २०८० मङ्सिर २६ सम्म १८ वर्ष मुनिको भएको हुनुपर्नेछ । खेलाडीको उमेरलगायत अन्य कागजात र विवरण झुटा भएको प्रमाणित भएमा सम्बन्धित विद्यालयकै प्र.अ जिम्मेवार हुनेछ ।



सन्तोष पौडेल
शिक्षा अधिकृत

प्रतियोगितामा सहभागी हुन भर्नुपर्ने फाराम



खेलाडीको फोटो र
फोटोमाथि खेलाडी
र प्र.अ को
हस्ताक्षर

१.सहभागी विद्यार्थीको नाम :

२.विद्यालयको नाम/ठेगाना :

३.अध्ययनरत कक्षा :

४.जन्ममिति :

५.विद्यालयको IEMIS मा उल्लेखित विद्यार्थी रजिस्ट्रेशन न.

६.सहभागी हुने खेल :

७.सहभागी हुने विद्यार्थीको हस्ताक्षर :

उल्लेखित व्यहोरा ठिक साँचो हो भनि प्रमाणित गर्ने,

विद्यालय वाट छनौट भएमा	स्थानीय तहबाट छनौट भएमा	जिल्लाबाट छनौट भएमा	प्रदेशबाट छनौट भएमा
प्रधानाध्यापकको	व्यवस्थापन तथा निर्देशन समितिको संयोजक वा सदस्य सचिव	जिल्ला खेलकूद विकास समितिको कार्यालय प्रमुखको	प्रदेश खेलकूद विकास समितिको कार्यालय प्रमुखको
नाम:			
हस्ताक्षर:			
मिति:			
मोबाईल न.			
विद्यालयको छाप :			

खेलाडीको जन्म दर्ताको प्रमाणपत्र अनिवार्य रुपमा संलग्न गर्नुपर्नेछ ।



सलोषा पौडेल
शिक्षा अधिकृत