



उमाकुण्ड गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रिती, रामेछाप

बागमती प्रदेश, नेपाल

फोन नं ०४६-६९९९२७

पत्र संख्या: २०८२।८३

च.नं २५४



मिति: २०८२।०८।०४

१९४६ कछलागा आनै

विषय: राष्ट्रपति रनिड शिल्ड प्रतियोगिता सम्बन्धमा ।

श्री माध्यमिक विद्यालय सबै,
उमाकुण्ड गाउँपालिका प्रिती, रामेछाप ।

प्रस्तुत विषयमा उमाकुण्ड गाउँपालिकास्तरीय छैटौँ राष्ट्रपति रनिड शिल्ड प्रतियोगिता २०८२ मिति २०८२ मंसिर १५ गते देखि १७ गतेसम्म उमाकुण्ड गाउँपालिका वडा नं ३ कुर्बुकास्थली स्थित धोबीटार खेलमैदानमा हुने भएको हुँदा विद्यालयबाट खेलकुद कार्यक्रम सहभागी हुने खेलाडीहरुको अनुसूची -१ को ढाँचामा फाराम भरी मिति २०८२।०८।१२ गतेभित्र शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखामा नाम दर्ता गराई दिनुहुनका लागि अनुरोध गरिन्छ ।

तपशिल:

१. भलिबल: २. कबड्डी

छात्र: छात्र:

छात्रा: छात्रा:

३. एथलेटिक्स:

क. दौड (ट्र्याक) तर्फ:

छात्र: १०० मि, २०० मि, ४०० मि, ८०० मि, १५०० मि, ३००० मि, ४×१०० मि. रिले, ४×४०० मि. रिले

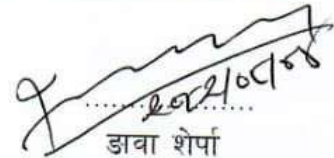
छात्रा: १०० मि, २०० मि, ४०० मि, ८०० मि, १५०० मि, ३००० मि, ४×१०० मि. रिले, ४×४०० मि. रिले

ख. उफने र फ्याँक्ने (फिल्ड) तर्फ:

छात्र: हाइजम्प, लडजम्प, त्रिपलजम्प, ज्याभलिड थ्रो ८०० ग्राम, सटफुट १२ पाउन्ड

छात्रा: हाइजम्प, लडजम्प, त्रिपलजम्प, ज्याभलिड थ्रो ६०० ग्राम, सटफुट ८ पाउन्ड

नोट: सम्पूर्ण खेल ईभेन्टहरु राष्ट्रपति रनिड शिल्ड प्रतियोगिता संचालन निर्देशिक, २०७० को (पाँचौँ संशोधन) मा भएको व्यवस्था अनुसार खेलाइनेछ । मार्सल आर्टको खेलाडी पछि छनौट गरिनेछ ।



डावा शेर्पा
शिक्षा अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा (वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन)

"सुन्दर समृद्ध र विकसित उमाकुण्डको आधार-पर्यटन, कृषि, जलश्रोत र सम्पन्न पुर्वाधार"

Email: ito.umakundamun@gmail.com, web: www.umakundamun.gov.np

अनुसूची १
प्रतियोगितामा सहभागी हुन भर्नुपर्ने फाराम

१. सहभागीको विद्यार्थीको नाम:

२. विद्यालयको नाम, ठेगाना:

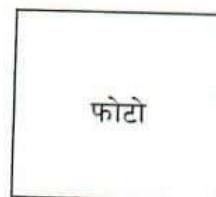
३. अध्ययनरत कक्षा:

४. जन्ममिति:

५. सहभागी हुने खेल:

६. सहभागी हुने विद्यार्थीको हस्ताक्षर:

उल्लेखित व्यहोरा ठिक साँचो हो भनि प्रमाणित गर्ने:



विद्यालयबाट छनौट भएमा	स्थानीयबाट 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:

[Handwritten signature]
२०७८/०८/०८

