



नेपाल सरकार

शिक्षा, विज्ञान तथा प्रविधि मन्त्रालय

शिक्षा तथा मानव स्रोत विकास केन्द्र

योजना तथा अनुगमन शाखा



फोन: ०१.६६३१०७५

फोन: ०१.६६३३६२३

फोन: ०१.६६३५१३४

सानोठिमी, भक्तपुर

मिति: २०७८।०३।१८

पत्र संख्या: २०७७।०७८ (योजना तथा अनुगमन)

च. नं. ३२५

विषय: क्षतिको विवरण उपलब्ध गराइदिने सम्बन्धमा ।

श्री शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइ
सबै ।

यस वर्षको मनसुन प्रारम्भ भएसँगै मुलुकभर भइरहेको अत्यधिक वर्षातका कारण बाढी, पहिरो, डुवान, हावाहुरी र चट्याङ आदिका घटनाहरु सार्वजनिक भइरहेको व्यहोरा विदित नै छ । सो सम्बन्धमा यस वर्षको बाढी, पहिरो, डुवान, हावाहुरी र चट्याङ लगायत प्राकृतिक प्रकोपका कारण विद्यालयमा भएको क्षतिको सबै खालको विवरण आवश्यक परेकोले स्थानीय तहसँगको सम्पर्क र समन्वयमा अविलम्ब यसैसाथ सम्लग्न ढाँचामा क्षतिको विवरण तयार गरी सोको इलोकट्रोनिक कपी मिति २०७८।०३।२५ गते भित्र इमेल ठेगाना planning.cehrd@gmail.com मा र हार्ड कपी मिति २०७८ आषाढ मसान्त भित्र यस केन्द्रको योजना तथा अनुगमन शाखामा आइपुग्ने गरी पठाइदिनु हुन साथै थप क्षति हुन नदिन सावधानी र उच्च सतर्कता अपनाउने आवश्यक व्यवस्था मिलाउनु हुन यस केन्द्रको मिति २०७८।०३।१८ को निर्णय अनुसार अनुरोध छ ।

बोधार्थ:

श्री सामाजिक विकास मन्त्रालय,

सबै: समन्वय, सहजीकरण र सहयोगको व्यवस्था मिलाइ जानकारी दिनुहुन ।

श्री स्थानीय तह,

सबै: आवश्यक समन्वय र सहजीकरण गरिदिनु हुन ।

श्री विद्यालयहरु

सबै: समयमै क्षतिको विवरण उपलब्ध गराइदिनु हुन ।



रामप्रसाद शर्मा
शाखा अधिकृत

विद्यालयमा भएको क्षतिको विस्तृत विवरण

प्रदेश:

जिल्ला:

| स्थानीय तह | विद्यालयको | | IEMIS Code | प्रभावित व्यक्ति | | भौतिक क्षतिको विवरण | | | भौतिक क्षतिको अनुमानित लागत | कैफियत |
|------------|------------|--------|------------|------------------|-------------------|---------------------|-----------|--------------------------------------|-----------------------------|--------|
| | नाम | ठेगाना | | शिक्षक संख्या | विद्यार्थी संख्या | भवन संख्या | कक्षाकोठा | अन्य (घेरावार, खानेपानी, शौचालय आदि) | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

तयार गर्ने:

दस्तखतः

नाम थरः

पदः

मिति:

प्रमाणित गर्ने:

दस्तखतः

नामथरः

पदः

मिति:

