

**उत्कृष्ट व्यवस्थापन भएका सामुदायिक आधारभूत विद्यालय छनौटका लागि  
विद्यालयले पेश गर्ने मूल्याङ्कन फाराम**



विद्यालयको नाम:

ठेगाना:

जिल्ला:.....स्थानीय तह:.....

वडा नं.:.....फोन नं.:.....इमेल:.....

वेबसाइट:.....

प्रधानाध्यापकको नाम :

सम्पर्क नम्बर :

तह/श्रेणी :

शैक्षिक योग्यता :

क्र.स.	सूचक	विवरण				कै
१.	विद्यालय विद्यार्थी संख्या तथा अनुपात	आधारभूत तह (स्वीकृत दरवन्दी र राहत मात्र)				
		कक्षा	विद्यार्थी संख्या	शिक्षक संख्या	शिक्षक विद्यार्थी अनुपात	
		बाल विकास				
		कक्षा १-५				
		कक्षा ६-८				
२	विगत ३ वर्षको कक्षा ५ को नतिजा	विवरण	शैक्षिक वर्ष	शैक्षिक वर्ष	शैक्षिक वर्ष	
		कक्षा ५ नतिजा	२०७६	२०७७	२०७८	
		सम्मिलित सङ्ख्या				
		उत्तीर्ण सङ्ख्या				
		उत्तीर्ण प्रतिशत				
३	विगत ३ वर्षको कक्षा ८ को नतिजा	विवरण	शैक्षिक वर्ष	शैक्षिक वर्ष	शैक्षिक वर्ष	
		कक्षा ८	२०७६	२०७७	२०७८	
		सम्मिलित सङ्ख्या				
		उत्तीर्ण सङ्ख्या				
		उत्तीर्ण प्रतिशत				

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*  
अध्यक्ष

४	विद्यालयमा भएको जग्गा	(ग) विद्यालयको हाताभित्र रहेको जग्गा ..... विगाह र ..... रोपनी (घ) विद्यालय हाता बाहिर ५०० मिटरको दुरीमा रहेको जग्गा ...विगाह...रोपनी										
५	गत शैक्षिक सत्रमा विद्यालय खुलेको दिन											
६	गत शैक्षिक सत्रमा पढाइ भएको दिन											
७	गत शैक्षिक सत्रमा औषत शिक्षक उपस्थिति दिन											
८	गत शैक्षिक सत्रमा औषत विद्यार्थी उपस्थिति दिन											
९	विद्यालयको भौतिक अवस्था	<table border="1"> <tr> <td>भवन</td> <td>(कच्ची)</td> <td>पक्की</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>कक्षा कोठा</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	भवन	(कच्ची)	पक्की				कक्षा कोठा			
भवन	(कच्ची)	पक्की										
कक्षा कोठा												
१०	पुस्तकालय	(ड) पुस्तक सङ्ख्या ..... (च) इ लाइब्रेरी ..... (छ) पुस्तकालय कर्मचारी ..... (ज) विद्यार्थी पुस्तकालय कार्ड .....										
११	शौचालय	(ग) छात्र र छात्राको लागि छुट्टाछुट्टै र पर्याप्त ... (घ) छात्र र छात्राको लागि एउटै										
१२	विद्यार्थीको स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने सुविधा (नियमित वा आकस्मिक) उल्लेख गर्ने	(घ) विद्यालय नर्सिङ कार्यक्रमबाट (ड) नजिकको स्वास्थ्य चौकीबाट (च) अन्य										
१३	विज्ञान प्रयोगशाला	भएको नभएको										
१४	खेलमैदान	भएको नभएको										
१५	विद्यालय सुधार योजना	भएको नभएको पछिल्लो अद्यावधिक मिति										
१६	शिक्षक आचारसहिता	भएको नभएको पालना भए/ नभएको										

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
निव



१७	विद्यार्थी आचारसहिता	भएको नभएको पालना भए/ नभएको	
१८	विद्युत र इन्टरनेटको पहुँच	विद्यालयमा राष्ट्रिय वा स्थानीय प्रसारणबाट विद्युत आपूर्ति व्यवस्था भएको नभएको .....	
		इन्टरनेट प्रदायक..... इन्टरनेटको क्षमता.....	
१९	विद्यालय व्यवस्थापन समिति गठन	गठन भइ क्रियाशिल रहेको गठन मिति: शैक्षिक सत्र २०७८ को बैठक संख्या :	
२०	शिक्षक अभिभावक संघ	गठन भइ क्रियाशिल रहेको : गठन मिति :	
२१	शिक्षक स्टाफ बैठक	शैक्षिक सत्र २०७८ को बैठक संख्या :	
२२	शिक्षक जिम्मेवारीको अवस्था	१. तहगत इन्चार्ज क) ख) ग) विभागीय इन्चार्ज क) ख) ग) घ) ङ) छ)	
२३	विद्यालयले सामाजिक परीक्षण र लेखा परीक्षण बार्षिक रुपमा तोकिएको समयमा सम्पन्न गरेको,	पछिल्लो पटक सामाजिक परीक्षण गरेको शैक्षिक सत्र ..... मिति :..... पछिल्लोपटक लेखापरिक्षण गरेको आर्थिक वर्ष ..... मिति :.....	
२४	विद्यालयको नाममा रहेको आ.व. ०७७/०७८ सम्मको बेरुजु फर्छ्यौटको अवस्था	५० प्रतिशत भन्दा कम फर्छ्यौट भएको ..... ५० प्रतिशत भन्दा बढी ७५ प्रतिशत सम्म फर्छ्यौट भएको ..... ७५ प्रतिशत भन्दा बढी फर्छ्यौट भएको .....	

*(Signature)*

*(Signature)*  
सचिव

२५	शिक्षक दैनिकी वा पाठनोटको व्यवस्था	पाठनोट भएका शिक्षकको संख्या पाठनोटको प्रयोग	
२६	चालु शैक्षिक सत्रको EMIS अपडेट सम्पन्न गरेको मिति		
२७	विद्यालयमा अतिरिक्त क्रियाकलाप प्रतियोगिता	क्रियाकलापको नाम ..... सञ्चालन मिति..... भाग लिएका विद्यार्थी.....	
२८	शिक्षणको माध्यम	नेपाली अङ्ग्रेजी नेपाली र अङ्ग्रेजी दुवै	
२९	विद्यालयका शिक्षक तथा कर्मचारीका बालबालिका अनिवार्यरूपमा कार्यरत विद्यालयमा पढाउने व्यवस्था	भएको नभएको	
३०	विद्यार्थी संख्या बृद्धि शैक्षिक गुणस्तर बृद्धि गर्नका लागि विद्यालय आफैले गरेका सफल तथा सिर्जनशिल अभ्यासहरु		

नोट : प्रत्येक पानाको अन्त्यमा प्रधानाध्यापकको दस्तखत र विद्यालयको छाप अनिवार्य हुनुपर्नेछ ।

विवरण तयार गर्ने

नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :

विद्यालयको छाप

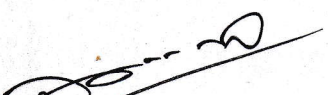
विवरण प्रमाणित गर्ने

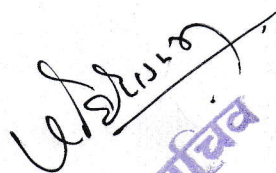
नाम :

पद :

दस्तखत :

मिति :







विद्यालयले भरेका विवरणहरूका सम्बन्धमा स्थानीय तह शिक्षा/महाशाखा शाखाको प्रमुखको राय

१	
२	
३	
४	
५	

स्थानीय तहबाट प्रमाणित गर्ने

नाम

छाप

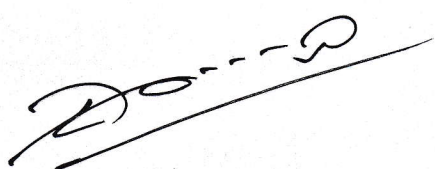
पद

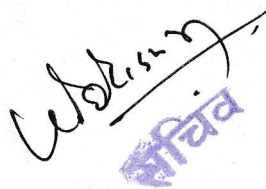
दस्तखत

मिति

विद्यालयले फारामसाथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू

१. चालु शैक्षिक सत्रको EMIS रिपोर्ट
२. कक्षा ५ र ८ को प्रमाणित नतिजा सीट
३. गत आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण र सामाजिक परीक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपि,
४. गत शैक्षिक सत्रमा भएका विद्यालय व्यवस्थापन समितिका कम्तीमा ६ बैठकका निर्णय प्रतिलिपि
५. स्टाफ बैठकका कम्तीमा ६ वटा बैठक निर्णय प्रतिलिपिहरू
६. जिम्मेवारी बाँडफाँड गरिएको भए सो सम्बन्धी निर्णय र जिम्मेवारी तोकेका पत्रका प्रतिलिपिहरू
७. विद्यालय सुधार योजना एक प्रति
८. विद्यालय पुस्तकालय कार्ड भए ( नमूना)
९. स्वास्थ्य जाँच गरिएका विद्यार्थीहरूको मिति र स्थान खुल्ने गरिको प्रमाणित विवरण
१०. शिक्षक विद्यार्थी आचारसंहिता
११. विद्यालयको हाताभित्र रहेको जग्गाको जग्गा धनी पूर्जाको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
१२. विद्यालयले विद्यार्थी संख्या बृद्धि शैक्षिक गुणस्तर बृद्धि गर्नका लागि विद्यालय आफैले गरेका सफल तथा राम्रा अभ्यासहरू पुष्टी गर्ने कागजात तथा फोटोहरू



  
सचिव