

विद्यालयको तर्फबाट

फारम भर्नेको नामः	मिति:
पदः	हस्ताक्षरः
विद्यालयको नाम, ठेगाना:	सम्पर्क नम्बरः
वि.व्य.स.को अध्यक्ष/ सञ्चालक समितिको अध्यक्षः	
नामः	
सम्पर्क नम्बरः	
हस्ताक्षरः	

विद्यालय वर्गीकरण समितिको तर्फबाट

क्र.स.	नाम, पद र दर्जा	सम्बन्धित निकाय वा शाखा	हस्ताक्षर