



भूमे गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
(शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा)



खाबाडबगर, रुकुम (पूर्व)
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. (शिक्षा प्रशासन)/०७८/७९

च.नं.: ९४

मिति: २०७८/११/२२

विषय: राष्ट्रपति रनिड शिल्ड प्रतियोगितामा सहभागी हुने सम्बन्धमा ।

श्री माध्यमिक विद्यालयहरू सबै ।

भूमे गाउँपालिका, रुकुम (पूर्व)

प्रस्तुत विषयमा राष्ट्रपति रनिडशिल्ड प्रतियोगिता व्यवस्थापन तथा निर्देशन समितिको मिति २०७८/११/१७ को निर्णय अनुसार यस आ.व.मा सञ्चालन हुने गाउँपालिका स्तरीय तेस्रो राष्ट्रपति रनिड शिल्ड प्रतियोगिता तपशिलको मिति, समय र स्थानमा सञ्चालन हुने भएकोले गाउँपालिका क्षेत्र भित्रका सबै सामुदायिक तथा संस्थागत माध्यमिक विद्यालयहरूलाई अनिवार्य सहभागिताको लागि अनुरोध छ ।

तपसिल:

१. राष्ट्रपति रनिडशिल्ड प्रतियोगिता मिति २०७८/११/२८ देखि श्री जनजागृति माध्यमिक विद्यालय भूमे-६, महतमा सञ्चालन हुनेछ ।
२. प्रतियोगिता सञ्चालन तथा व्यवस्थापन राष्ट्रपति रनिडशिल्ड प्रतियोगिता सञ्चालन निर्देशिका, २०७० चौथो संशोधन २०७६/०८/ १३ अनुसार हुनेछ ।
३. विद्यालयको सहभागिता एवं खेलाडीहरूको नाम दर्ता श्री जनजागृति माध्यमिक विद्यालय भूमे-६, महतमा मिति २०७८/११/२३ गते देखि मिति २०७८/११/२७ सम्म विद्यालय खुल्ने समय सम्म हुने छ ।
४. प्रतियोगिता टाईसिट गोलाप्रथा द्वारा गरिनेछ । मिति २०७८/११/२८
५. प्रतियोगिता टाईसिट निर्माणमा सम्बन्धित विद्यालयको खेल शिक्षक वा प्रतिनिधि थुन्ने समयमा अनिवार्य उपस्थित हुनु पर्नेछ ।
६. तोकिएको समयमा भित्र खेलाडीहरूको नाम दर्ता हुन नसकेमा प्रतियोगितामा सहभागी गराउन सकिने छैन ।
७. प्रत्येक विद्यालयले आफ्नो खेल शिक्षकको नाम वा प्रतिनिधिको नाम र सम्पर्क नं. समेत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
८. प्रतियोगिता सहभागी हुने विद्यार्थी विवरण तोकिएको ढाँचामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

२०७८/११/२२
टेक बहादुर बुढाथोका
निमित्त शाखा प्रमुख



भूमे गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
(शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा)
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
२०७३



खाबाडबगर, रुकुम (पूर्व)
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

१. गैर विद्यार्थी तथा १८ वर्ष भन्दा बढी उमेर समुहका विद्यार्थीले यस प्रतियोगितामा भाग लिन पाइने छैन ।
१०. अन्तराष्ट्रिय स्तरको प्रतियोगिता सहभागी भैसकेको खेलाडीलाई यस प्रतियोगितामा सहभागी गराइने छैन ।
११. प्रतियोगितामा सहभागी हुने विद्यार्थीहरूको विवरण उपलब्ध गराउँदा सम्बन्धित खेल अनुसारको सहभागी हुने विद्यार्थीहरूको नामावली पेश गर्नु पर्नेछ ।
१२. सहभागी विद्यार्थीहरूको पोशाकको व्यवस्था सम्बन्धित विद्यालयले नै गर्नु पर्नेछ ।
१३. प्रत्येक इभेन्टसका विजयी खेलाडीहरूलाई पदक तथा प्रमाणपत्र प्रदान गरिनेछ ।
१४. प्रत्येक विद्यालयले भलिबल खेल तर्फ बढीमा ९/९ जना सम्म खेलाडी छात्र/छात्राहरू पठाउन सकिने छ ।
१५. प्रत्येक खेलाडीले बढीमा एक फिल्ड दुई ट्याक वा दुई फिल्ड एक ट्याकमा भाग लिन पाउने छन् ।
१६. एथलेटिक्स प्रतियोगितामा प्रत्येक विद्यालयले रीले खेलको रूपमा महिला तथा पुरुष रीलेको प्रत्येक इभेन्टमा १/१ समुह मात्र र अन्य प्रत्येक इभेन्टमा बढीमा २ खेलाडीहरूलाई सहभागी गराउन सक्नेछ ।
१७. चालु शैक्षिक सत्रमा १८ वर्ष भन्दा मुनिका कक्षा १२ सम्म नियमित रूपमा अध्ययनरत छात्र छात्राहरूले मात्र प्रतियोगितामा भाग लिन पाउने छन ।

१८. सञ्चालित प्रतियोगितामा प्रथम,द्वितीय र तृतीय हुने विद्यालयलाई ट्रफी र प्रमाणपत्र प्रदान गरिने छ ।

१९. राष्ट्रपति रनिडशिल्ड प्रतियोगितामा निम्न खेलहरू सञ्चालन गरिने छ ।

क) भलिबल - छात्र/छात्रा

ख) कबड्डी = छात्र/छात्रा

ग) एथलेटिक्स

।) दौड (ट्याक) तर्फ

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

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

II) उफ्रने र फ्याक्रे (फिल्ड तर्फ)

छात्र:- हाइजम्प, लडजम्प, त्रिपल जम्प, ज्याभलिड थ्रो ८००ग्राम , सटफुट १२ पाउण्ड

छात्रा:- हाइजम्प, लडजम्प, त्रिपल जम्प, ज्याभलिड थ्रो ६००ग्राम , सटफुट ८ पाउण्ड

२०८८/१०/११
रेक बहादुर बुढाथोकी
निमित्त शाखा प्रमुख



प्रतियोगितामा सहभागी हुनु भन्नुपर्ने फारमको ढाँचा
(दफा ४ को उपदफा(१) र उपदफा (६), दफा ६ को उपदफा (१) र दफा ८ को उपदफा(१) संग सम्बन्धित)

- १) सहभागी विद्यार्थीको नाम:-
- २) विद्यालयको नाम/ठेगाना:-
- ३) अध्ययनरत कक्षा:-
- ४) जन्म मिति:-
- ५) सहभागी हुने खेल:-
- ६) सहभागी विद्यार्थीको हस्ताक्षर:-

उल्लेखित व्यहोरा ठिक साँचो हो भनि प्रमाणित गर्ने,

विद्यालयबाट छनौट भएमा	स्थानीय तहबाट छनोट भएमा	जिल्लाबाट छनौट भएमा	प्रदेशबाट छनौट भएमा
प्रधानाध्यापकको	व्यवस्थापन तथा निर्देशन समितिको संयोजक वा सदस्य सचिव	जिल्ला खेलकुद विकास समितिको कार्यालयको प्रमुखको	प्रदेश खेलकुद विकास समितिको कार्यालयको प्रमुखको
नाम:-	नाम:-	नाम:-	नाम:-
हस्ताक्षर:-	हस्ताक्षर:-	हस्ताक्षर:-	हस्ताक्षर:-
मिति:-	मिति:-	मिति:-	मिति:-
मोबाइल नं.	मोबाइल नं.	मोबाइल नं.	मोबाइल नं.
विद्यालयको छाप:-	कार्यालयको छाप:-	कार्यालयको छाप:-	कार्यालयको छाप:-

टेक बहादुर बुढाथोका
निमित्त शाखा प्रमुख