



प्रविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
स्कूल अफ हेल्थ साइन्स



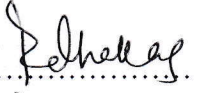
पो.व.नं : १९
फोन नं : ९७७-०५६-५१०२४३
फ्याक्स नं : ९७७-०५६-५२४२२६

पत्र संख्या: २०८०।८१
चलानी नं :

मिति: २०८०।०६।०१ गते

विषय: रजिष्ट्रेशन फारम भर्ने बारे अत्यन्त जरुरी सूचना ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय, सानोठिमी भक्तपुरबाट मिति २०८०।०५।२७ गते प्रकाशित सूचना एवं डिप्लोमा तथा प्रमाणपत्र तहको परीक्षा सञ्चालन, छात्रवृत्ति वितरण तथा भर्ना निर्देशिका २०८० अनुसार शै. वर्ष २०८०/८१ मा यस स्कूल अफ हेल्थ साइन्स भरतपुरमा संचालित विभिन्न कार्यक्रमहरूको प्रथम वर्षमा भर्ना भएका विद्यार्थीहरूले मिति २०८०/०६/१८ गते सम्म कार्यालय समय भित्र तपसिलको सर्त अनुसार रजिष्ट्रेशन फारम भरी बभाउनुहुन सम्बन्धित सबैलाई सूचित गरिन्छ । साथै उक्त समयभित्र रजिष्ट्रेशन नभरेमा सम्बन्धित विद्यार्थी भर्ना भएको कार्यक्रममा अध्ययन गर्नको लागि अयोग्य हुने व्यहोरा समेत जानकारीको लागि अनुरोध गरिन्छ ।


.....
प्रमेश ढकाल
शिक्षालय उप-प्रमुख

तपसिल

१. हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो १ प्रति ।
२. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रहरूको (SLC/SEEको लब्धाङ्क पत्र, SLC/SEE को मुल प्रमाण पत्र र चारित्रिक प्रमाण पत्र) को प्रतिलिपी १/१ प्रति ।
३. प्राविधिक एस. एल. सी. कोटामा उतिर्णको हकमा उक्त कोटासंग सम्बन्धीत शैक्षिक प्रमाणपत्रहरूको प्रतिलिपी १/१ प्रति ।
४. नागरिकता वा नावालिक प्रमाण पत्र वा जन्म दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी १ प्रति ।
५. आरक्षित कोटा (विभागीय/लक्षित/स्वास्थ्य संस्था/परिषद् कर्मचारी कोटा) बाट उतिर्णहरूको हकमा सम्बन्धित कोटा खुल्ने सिफारिस पत्रको प्रतिलिपि १ प्रति ।
६. प्रवेश परीक्षाको प्रवेश पत्रको प्रतिलिपी १ प्रति ।