



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

स्कूल अफ हेल्थ साइन्स



पो.व.नं : १९
फोन नं : ९७७-०५६-५९०२४३
फ्याक्स नं : ९७७-०५६-५२४२२६

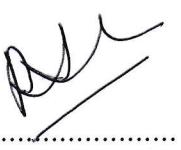
पत्र संख्या: २०८०/०९/१५

चलानी नं :

मिति: २०८०/०९/१५

बिषय: परीक्षा फाराम भर्ने छुटेका प्रशिक्षार्थीले फाराम भर्ने बारे जरुरी सूचना।

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय सानोठिमी, भक्तपुरद्वारा मिति २०८०/०९/१५ गते प्रकाशित वार्षिक परीक्षा तालिकाको बुदा नं. ७ मा उल्लेख भए अनुसार प्रथम वर्ष, दोस्रो वर्ष तथा तेस्रो वर्षका नियमित र आंशिक परीक्षा फाराम भर्ने छुटेका प्रशिक्षार्थीहरूले बिलम्ब शुल्कमा मिति २०८०/०९/०९ देखि २०८०/०९/०६ गते सम्म कार्यालय समयभित्र परीक्षा फाराम भरी यस स्कूलको परीक्षा शाखामा बुझाउनुहुन सम्बन्धित सबैलाई सूचित गरिन्छ।


.....
डा. रजनी शाह
शिक्षालय प्रमुख