



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

स्कुल अफ हेल्थ साइन्स



पो.व.नं : १९

फोन नं : ९७७-०५६-५१०२४३

फ्याक्स नं : ९७७-०५६-५२४२२६

पत्र संख्या: २०८०।८१

चलानी नं :

मिति: २०८०/०७/१५

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

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय सानोठिमी, भक्तपुरद्वारा मिति २०८०।०७।१५ गते प्रकाशित वार्षिक परीक्षा तालिकाको वुदा नं. ७ मा उल्लेख भए अनुसार प्रथम वर्ष, दोस्रो वर्ष तथा तेस्रो वर्षका नियमित र आंशिक परीक्षा फाराम भर्न छुटेका प्रशिक्षार्थीहरूले बिलम्ब शुल्कमा मिति २०८०।०८।०१ देखि २०८०।०८।०६ गते सम्म कार्यालय समयभित्र परीक्षा फाराम भरी यस स्कुलको परीक्षा शाखामा बुभाउनुहुन सम्बन्धित सबैलाई सूचित गरिन्छ ।

डा. रजनी शाह
शिक्षालय प्रमुख