



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: २०८१।८२

चलानी नं :

मिति: २०८१।०९।१६

नेपाल सम्बत १९४५

कार्यक्रम परिवर्तनका लागि निवेदन पेश गर्ने बारे अत्यन्त जरूरी सूचना ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय, सानोठिमी भक्तपुरबाट मिति २०८१/०९/१४ गते प्रकाशित सूचना वमोजिम डिप्लोमा तथा प्रमाणपत्र तहमा कार्यक्रम परिवर्तनका लागि यस शिक्षालयमा रिक्त रहेका तपसिलका कोटाहरुमा मिति २०८१/०९/१९ गते सम्म कार्यालय समय भित्र आवश्यक कागजातहरु सहित निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धीत सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

निर्मल आचार्य

नि. शिक्षालय प्रमुख

क. रिक्त कोटा दोस्रो वर्ष

कार्यक्रम	सामान्य चिकित्सा	मेडिकल ल्याव टेक्नोलोजी	फिजियोथेरापी	रेडियोग्राफी	डेन्टल साइन्स
कोटा/संख्या	टि.एस. एल.सि.- १	टि.एस. एल.सि.-१	खुल्ला - १	खुल्ला - १	खुल्ला - २ लक्षित - १

क. तपसिल अनुसारको प्राथमिकता

१. कार्यक्रम परिवर्तन

ख. आवश्यक कागजातहरु

१. कार्यक्रम परिवर्तनका लागि स्पष्ट कारण खुलेको सक्कल निवेदन

२. एस. ई. ई./एस.एल.सि को मार्किसट तथा चारित्रिक प्रमाणपत्रहरुको प्रमाणित प्रतिलिपी

३. रजिष्ट्रेशन कार्डको प्रमाणित प्रतिलिपी

नोट: अन्य सम्पूर्ण विवरणहरु प्रा. शि. तथा व्या. ता. परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयको सूचना अनुसार हुने