



प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद् लुम्बिनी प्रदेश कार्यालय

राप्ती उपत्यका, (दिउखुरी), दाङ्ग।

डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तहको वर्गिकृत (निःशुल्क) छात्रवृत्ति तर्फ नर्सिङ्ग, सामान्य चिकित्सा र फार्मेसी तथा पूर्ण शुल्कीय तर्फ सामान्य चिकित्सा र फार्मेसी कार्यक्रमहरुको उत्तीर्ण/प्रतिक्षा सूचीबाट योग्यताक्रम अनुसार प्रशिक्षार्थी छनौट गरी भर्नाको लागि सिफारिस गरिएको सम्बन्धी अत्यन्त जरुरी सूचना
(आम्दा इन्स्टिट्यूट अफ हेल्थ साइन्स, बुटवल, रुपन्देही र तुलसीपुर बहुप्राविधिक शिक्षालय, तुलसीपुर, दाङ्ग)
(सूचना प्रकाशित मिति २०८२/०५/३१)

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय, सानोठिमी, भक्तपुरको मिति २०८२/०५/१९ गते प्रकाशित सूचना अनुसार डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तहका कार्यक्रमहरुमा वर्गिकृत (निःशुल्क) छात्रवृत्ति तर्फ स्वास्थ्य अन्तर्गत नर्सिङ्ग, फार्मेसी र सामान्य चिकित्सा कार्यक्रमहरुमा परिषद्, लुम्बिनी प्रदेश कार्यालयको शैक्षिक सत्र ०८२/०८३ का लागि मिति २०८२/०५/०६ गते प्रकाशित नतिजाबाट सम्बन्धित वर्ग/कोटाको उत्तीर्ण/प्रतिक्षा सुचिमा रहेका उम्मेदवारहरुबाट छनौट गरी मुख्य उम्मेदवारको रुपमा सिफारिस गरिएको छ। साथै पूर्ण शुल्कीय तर्फ सोही सूचनानुसार सामान्य चिकित्सा र फार्मेसी कार्यक्रममा थप भएका संस्थाहरुमा दर्ता गरिएका प्राप्त निवेदनको आधारमा उत्तीर्ण/प्रतिक्षा (Cut-Off) सूचिमा रहेका उम्मेदवारहरुको योग्यताक्रमानुसार प्रशिक्षार्थी छनौट गरि भर्नाको लागि सिफारिस गरिएको छ। मुख्य उम्मेदवारहरुको रुपमा छनौट भई भर्नाको लागि सिफारिस भएका प्रशिक्षार्थीहरुले मिति २०८२/०६/०९ गते विहिवार कार्यालय समय भित्र आफ्नो Application Acceptance Card, योग्यताक्रम सूचीको प्रति, शैक्षिक योग्यताको सक्कल प्रमाण पत्र, नागरिकता वा जन्मदर्ता, छनौट भएको लक्षित वर्गको सक्कल प्रमाण पत्र, पासपोर्ट साईजको फोटो सहित तोकिएको शिक्षालयमा भर्ना हुन जानकारी गराईन्छ। साथै सम्बन्धित शिक्षालयले यसै सूचनालाई आधार मानी भर्ना सम्बन्धी निर्देशिका र सूचनामा उल्लेख भए बमोजिम उम्मेदवारहरुले पेश गरेका सक्कल प्रमाणपत्र र कागजातहरु शिक्षालयका प्राचार्यले रुजु गरेर मात्र भर्ना गर्नु गराउनु हुन अनुरोध छ। साथै भर्नाको लागि तोकिएका शिक्षालयमा उक्त कार्यक्रमहरुमा वर्गिकृत (निःशुल्क) छात्रवृत्ति तर्फ उम्मेदवारहरु भर्ना हुन तोकिएको अन्तिम मिति सम्म नआएमा परिषद् लुम्बिनी प्रदेश कार्यालयको इमेल ठेगाना exam.ctevtp5@gmail.com मा अनिवार्य रुपमा भर्ना सम्बन्धी निर्देशिकाको दफा २० बमोजिम ३ दिन भित्रमा लिखित जानकारी गराउनु हुन र पूर्ण शुल्कीय तर्फका उम्मेदवारको हकमा दफा १९ बमोजिम गराउनु हुन अनुरोध छ।

निर्देशक