

दफा २१ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित

अनुसूची - २

पुनर्योगको आवेदन फाराम

मिति :-

श्रीमान् निर्देशक,
परीक्षा निर्देशनालय,
चिकित्सा शिक्षा आयोग, सानोठिमी, भक्तपुर ।

विषय :- पुनर्योग सम्बन्धमा ।

यस समितिबाट मिति मा प्रकाशित स्नातक/स्नातकोत्तर/डिएम-एमसिएच तह अन्तर्गत देहाय अनुसार कार्यक्रमको प्रवेश परीक्षाको नतिजा अनुसार कायम योग्यता सूचीमा मेरो नाम समावेश नभएको/समावेश भएको तर योग्यता सूची उपर चित्त नबुझेकाले पुनर्योग गर्ने प्रयोजनका लागि निम्न कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गर्दछु ।

संलग्न कागजातहरू

- (१) निर्धारित शुल्क दाखिला गरेको सककल बैङ्क भौचर
- (२) प्रवेशपत्रको फोटोकपी
- (३) स्कोर कार्ड

निवेदकको

दस्तखत :-

नाम, थर :-

प्रवेश परीक्षामा सहभागी तह :-

शैक्षिक कार्यक्रम :-

रोल नम्बर :-

प्राप्ताङ्क :-

सम्पर्क मोबाइल/फोन नम्बर :-

मिति :-