प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

फोन: ०६१-५३२२७१
०६१-५३२२७३
०६१-५३२२८३

पत्र संख्या:-
च.नं.:-

मिति:

विषय : केन्द्राध्यक्ष नियुक्त गरिएको बारे ।

श्री ....
....
....

उपरोक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयद्वारा मिति .... देखि .... गतेसम्म श्री .... केन्द्र .... मा संचालन हुने प्रवेश/सेमेस्टर/वार्षिक/अन्तिम परीक्षाको केन्द्राध्यक्ष मा तपाईलाई नियुक्त गरिएको छ । परिषद्को ऐन, नियम, विनियमको परिधिमा रही परीक्षा संचालन हुने समयमा अनिवार्य रुपमा सो केन्द्रमा गई परीक्षा संचालन गर्नुहुने आशा एवं विश्वास लिएको छु । परीक्षा संचालन गर्नका लागि पाईलाई देहायमा काम, कर्तव्य र अधिकार निर्धारण गरिएको छ ।

काम, कर्तव्य र अधिकार

१. परीक्षा संचालन गर्नका लागि परीक्षा तालिका प्राप्त भए नभएको निश्चित गर्ने ।
२. परीक्षा संचालन गर्नका लागि आवश्यक पूर्व तयारी गर्ने ।
३. परीक्षा संचालनका लागि आवश्यक पर्ने संसाधन तथा स्थानको बारे निश्चित गर्ने ।
४. परीक्षा संचालनमा संलग्न हुने कर्मचारीहरुको सम्बन्धमा पुनःनिश्चित गर्ने ।
५. परीक्षा शुरु हुनु अगावै परीक्षामा संलग्न कर्मचारीहरुलाई निजहरुलाई जिम्मेवारी र परीक्षा नियमावली सम्बन्धमा Orientation दिने ।
६. परीक्षा सुचारु रुपले संचालन गर्नका लागि आवश्यक पर्ने सर सामग्रीहरु पर्याप्त छ कि छैन यकिन गरी सो को व्यवस्था मिलाई परीक्षा संचालन गर्ने ।
७. परीक्षा संचालनका लागि प्रयोग गरिने कोठाहरुको आकार, भौतिक साधनहरु (बेन्च, उज्यालोपन, बाहेय आवाजहरु, तापक्रम आदि) को व्यवस्था सुनिश्चत गरी परीक्षा संचालन गर्ने ।
८. परीक्षा व्यवस्थित, शान्तिपूर्ण र निष्पक्ष रुपमा संचालन गर्न आवश्यकतानुसार स्थानीय निकायहरुसँग सहयोग लिने ।
९. सीट प्लानिङ्ग सम्बन्धी व्यवस्था परीक्षा केन्द्रको सूचना बोर्ड र परीक्षा हल बाहिर परीक्षार्थीहरुको जानकारीको लागि अनिवार्य रुपमा टास्न लगाउने ।
१०. परीक्षार्थीहरुलाई अनावश्यक डर, त्रास हुने खालको क्रियाकलापहरु खडा हुन नदिई परीक्षा संचालन गर्ने ।
११. परीक्षार्थीहरुलाई प्रवेश पत्र चेक गरी परीक्षा हलमा प्रवेश गराउने ।
१२. परीक्षार्थीहरुलाई हाजिर गराउने र अनुपस्थित परीक्षार्थीहरुको रेकर्ड राख्ने ।
१३. परीक्षार्थीहरुलाई आवश्यक पर्ने निर्देशन दिने (जस्तैः परीक्षा शुरु हुने समय, समाप्त हुने समय, Toilet जान पाउने समय प्रयोग गर्न पाउने सामग्रहरु तथा उपकरणहरु आदि) ।
१४. समय समयमा परीक्षा संचालन भइरहेको कोठाहरुमा निरीक्षण गर्ने ।
१५. परीक्षा कुनै अनियमितता, अभद्रता र चोरी जस्ता अनुशासनहीन कार्य भएमा परीक्षा रद्द गर्ने वा अनुशासनहीन परीक्षार्थीलाई परीक्षा भवनबाट निष्काशन गर्ने विषयमा बाह्य सुपरिवेक्षकलाई परामर्श दिने ।
१६. परीक्षा संचालन समयमा भएका अप्रिय घटनाहरुलाई रिपोर्ट तयार गरी केन्द्रमा रिपोटिङ्ग दिने ।
१७. समय समयमा परीक्षाको बाँकी समयहरु र समाप्त हुन लागेको समयहरु बारे जानकारी दिने ।
१८. परीक्षा हल भित्र चोरी हुन नदिन परीक्षा हलभित्र प्रवेश गर्नु पूर्व सम्पूर्ण शरीरको खानतलासी गर्ने, साथै यदि खानतलासिबाट पनि परीक्षा हलमा चोरी गरे मा त्यस्तो परीक्षार्थीलाई परीक्षाबाट निष्काशित गर्ने ।
१९. परीक्षार्थीहरुबाट चोरी हुन नदिन समय समयमा निरीक्षण गर्ने, सीट प्लानिङ्ग गर्दा भिन्न ट्रेडको परीक्षार्थीहरुलाई alternate गरी राख्ने, परीक्षार्थीहरुलाई सकभर फराकिलो राखि सीट प्लानिङ्ग गर्ने ।
२०. परीक्षा संचालन हुँदा हुँदै अप्रत्याशित घटना घट्न गई परीक्षा संचालन गर्न कठिनाई आइपरेमा बाह्य सुपरिवेक्षकको सल्लाहमा परीक्षा स्थगत गर्ने र परिक्षा नियन्त्रण कार्यालयलाई जानकारी दिने ।
२१. समय समाप्त भएको जानकारी दिई उत्तर पुस्तिकाहरु संकलन गर्ने ।
२२. संकलित उत्तरपुस्तिकाहरुलाई अनिवार्य रुपमा कमबद्ध मिलाई सुरक्षित खाम अथवा झोलामा शिलबन्दी गर्ने ।
२३. शिलबन्दी उत्तरपुस्तिकाहरुलाई जिम्मेवार ठाउं र व्यक्तिलाई बुझाउने ।
२४. बाँकी भएका सामग्रीहरु सम्बन्धित कर्मचारीहरुबाट बुझि लिने ।
२५. ठाउं र परिस्थिति हेरी बाह्य सुपरिवेक्षकको सल्लाहमा परीक्षा संचालन गर्ने ।
२६. परीक्षा संचालनका लागि आवश्यक निरीक्षक र कर्मचारी आदिको नियुक्ति गर्न बाह्य सुपरिवेक्षक लाई परामर्श दिने ।

....
निर्देशक

बोधार्थ
श्री लेखाशाखा
प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय, पोखरा

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम् परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा
फोन: ०६१-५३२२७१
०६१-५३२२७३
०६१-५३२२८३

पत्र संख्या:
च.नं.:

मिति:

विषय: सहयोग गरिदिने बारे ।

श्री ....

....

....

उपर्युक्त सम्बन्धमा प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, र परिषद्बाट सम्बन्धन प्राप्त गरेका निजी स्तरमा संचालित विभिन्न शैक्षिक तालीम केन्द्रहरुका परिक्षार्थीहरुको मिति..................देखि .... गतेसम्म त्यस जिल्लाको.. परीक्षा केन्द्रमा विभिन्न कोर्ष/कार्यक्रमका परीक्षार्थीहरुको प्रवेश/सेमेस्टर/वार्षिक/अन्तिम परीक्षा सञ्चालन हुन गइरहेको व्यहोरा अवगत गराउन चाहन्छु ।

उक्त परीक्षा संचालनको लागि प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परिक्षा नियन्त्रण कार्यालयबाट श्री..वाह्य सुपरीवेक्षकमा खटिनु भएको छ । परीक्षालाई मर्यादित, व्यवस्थित, शान्तिपुर्ण र निष्पक्ष रुपमा संचालन गर्न आवश्यक सहयोग उपलब्ध गराइदिनु हुन्छ भन्ने आशा एवं विश्वास लिएको छु ।

परीक्षा समय:

बिहान .... बजेदेखि .... बजेसम्म

दिउँसो .... बजेदेखि .... बजेसम्म

....
नि. निर्देशक

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालीम परिषद्

परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय

सानोठिमी, भक्तपुर

परीक्षार्थीको हाजिरी फारम

परीक्षा केन्द्रको नामः.. प्रवेश/सेमेष्टर/वार्षिक/अन्तिम परीक्षा

शिक्षण संस्थाको नामः.. नियमित/आंशिक सेमेष्टर परीक्षा

ट्रेड/कार्यक्रमः.. परीक्षा मितिः....................कोठा नं.:.......

विषयः.. परिक्षा समयः ....देखि...........सम्म

क्र.सं.	सिम्बोल नं.	परीक्षार्थीको नाम, थर	उत्तरपुस्तिका नं.	दस्तखत्	कैफियत
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					
११					
१२					
१३					
१४					
१५					
१६					
१७					
१८					
१९					
२०					
२१					
२२					
२३					
२४					
२५					
२६					
२७					
२८					
२९					
३०					

जम्मा संख्याः उपस्थित संख्याः महिला...............पुरुष ....

निरिक्षकको दस्तखत .... केन्द्राध्यक्षको दस्तखत.................. वाह्य सुपरिवेक्षकको दस्तखत......................

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

सैद्धान्तिक सेमेष्टर/वार्षिक/प्रवेश परीक्षा
कर्मचारीहरुको हाजिरी र पारिश्रमिक वितरणको भरपाई

परीक्षा केन्द्रको नाम: परीक्षार्थी संख्या:

परीक्षा मिति: परीक्षा समय:............देखि...........सम्म

सि.नं.	पद	नाम थर	कर्मचारीको हस्ताक्षर	पारिश्रमिक दर	कर कट्टी १५%	खुद पाउने रकम	रकम बुझेको हस्ताक्षर	कैफियत
१	केन्द्राध्यक्ष							
२	वाह्य सुपरिवेक्षक							
३	वाह्य सुपरिवेक्षक							
४	सहायक केन्द्राध्यक्ष							
५	" "							
६	परिक्षा सहायक							
७	" "							
८	निरीक्षक							
९	"							
१०	"							
११	"							
१२	"							
१३	"							
१४	"							
१५	"							
१६	"							
१७	"							
१८	"							
१९	"							
२०	"							
२१	"							
२२	"							
२३	"							
२४	"							
२५	"							
२६	"							
२७	सहायक कर्मचारी							
२८	"							
२९	प्रहरी							
३०	प्रहरी...............							
३१	प्रहरी...............							
३२	प्रहरी...............							
३३	प्रहरी...............							
३४	प्रहरी...............							
३५	पियन							
३६	"							
	जम्मा							

केन्द्राध्यक्ष: .... वाह्य सुपरिवेक्षक: ....

प्राबिधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद
परिक्षा नियन्त्रण कार्यालय
सानोठिमी भक्तपुर

प्राबिधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद, परिक्षा नियन्त्रण कार्यालयबाट संचालन हुने प्रमाणपत्र तह, डिप्लोमा तह सेमेष्टर बार्षिक प्रा.एस.एल.सी.को अन्तिम र प्रबेश परिक्षा सम्बन्धि पारिश्रमिक

सि.न.	पद	बार्षिक, सेमेष्टर परिक्षा		प्रबेश परिक्षा प्रति सिफटको रु	कैफियत
		२ घण्टासम्म सिफटको रु	२ घण्टा भन्दा बढीको सिफट रु		
१	केन्द्रध्यक्ष/बाह्य सुपरिवेक्षक	७००।००	९००।००	१२००।००	
२	सहायक केन्द्रध्यक्ष २००१/परिक्षा सहायक	५००।००	७००।००	१०००।००	
३	निरिक्षक (१:२५)	४००।००	५००।००	८००।००	
४	सहायक कर्मचारी १:२०० (बढीमा २ जना)	२७५।००	३००।००	३५०।००	
५	पियन/चालक १:२०० (बढीमा २ जना)	२५०।००	२७५।००	२५०।००	
६	सुरक्षामा खटिने प्रहरी इन्चार्ज	३००।००	३००।००	५००।००	
७	अन्य सुरक्षाकर्मी	२५०।००	२५०।००	३००।००	

सुरक्षा सम्बन्धित कर्मचारी केन्द्राध्यक्ष र बाह्यसुपरिवेक्षक

८ स्थलगत परिक्षा समितीमा अध्यक्ष, सदस्य, अध्यक्षबाट आमन्त्रित सुरक्षा सम्बन्धित कर्मचारी केन्द्राध्यक्ष र बाह्यसुपरिवेक्षक र अन्य नामले भत्ता दिन पाउने छैनन ।

१ जना मात्र तर सहायक केन्द्रध्यक्ष, परिक्षा सहायक, जनप्रतिनिधी र अन्य नामले भत्ता दिन पाउने छैनन । — see note

९ सहायक केन्द्रध्यक्ष नियमित रुपमा १ जना र परिक्षार्थी २०० भन्दा बढी हुदा २ जना र घटी हुनासाथ पुन १ जना मात्र हुने छ ।

१० स्थलगत परिक्षा समितीका सदस्यलाई बैठकभत्ता रु १५००।०० कर १५ प्रतिसत कटाएर दिने ।

११ मसलन्द खर्च (प्रा.एस.एस.सी १०००।०० डिप्लोमा तह रु २०००।०० प्रबेश परिक्षा रु १०००।००) र ग्राफ पेपर खरिद गर्न पर्दा र प्रश्नपत्र फोटोकपी गरेमा छुट्टै बिल पेश गर्नु पर्ने छ ।

१२ बार्षिक परिक्षा चिया खर्च परिक्षार्थी सख्या १५० सम्म भएमा रु ३००।०० र सो भन्दाबढी भए ५००।०० प्रति सिफट र प्रबेश परिक्षामा प्रतिव्यक्ति रु ६०।०० हाजिरी अनुसार ।

१३ प्रहरी कार्यालयलाई प्रश्नपत्र सुरक्षाखर्च रु १५००।०० दिएको छाप र दस्तखत भएको भर्पाइ हुन पर्ने छ ।

१४ सुरक्षाकर्मी प्रतिसिफट बढीमा ६ जनासम्म र बिशेष परिस्थीति सिर्जना भएमा प्रहरी कार्यालयको पत्र बमोजिम ।

१५ सुपरिवेक्षकले प्रश्न र उ.पु. केन्द्रसम्म लैजान खर्च प्रति सिफट रु १००।०० र उ.पु. प्रति पोका खर्च रु ४०।००

१६ स्थलगत परिक्षा समितीका सदस्यलाई निरिक्षण भत्ता रु ५००।०० बाट कर कटाएर प्रति जिल्ला प्रतिदिन दिने ।

१७ डिप्लोमा तहको प्रबेश परिक्षा निरिक्षणभत्ता रु १०००।०० यातायात खर्च रु ५००।०० र भ्रमण आदेश भएका दै.भ.भ नपाउने कर्मचारीलाई समेत ।

१८ गाडी भाडामा लेखाशाखाको परामर्शमा लिने र बिलबुक चालकको लाइसेन्सको प्रतिलिपी लिई भुक्तानी दिने ।

१९ परिक्षा जस्तो सबेदनसिल ठाउमा स्थानीय जनप्रतिनीधि भनी निरिक्षण गराउन पाइने छैन ।

२० पारदर्शिताको लागि यसको १ प्रति स्थलगत सपमितिका अध्यक्ष र केन्द्रध्यक्षलाई दिनु पर्ने छ ।

२१ निरिक्षण भत्ता प्रति जिल्ला प्रति दिन रु५००।०० मात्र भएको र निरिक्षण गर्ने कार्य अध्यक्षबाट तोकएको सदस्यले वा अध्यक्षबाट ४०% र सदस्यहरुबाट ३०% ३०% का दरले मात्र निरिक्षण गराउन बाह्य सुपरिवेक्षकले अध्यक्षलाई जानकारी गराउन पर्नेछ ।

परीक्षाको आचारसंहिता उल्लङ्घन गर्ने परीक्षार्थीहरुलाई गरिने कारवाहीको मुचुल्का

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम् परिषद् परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयद्वारा संचालित परिक्षामा देहायका विवरण भएका परीक्षार्थीहरुले प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम् परिषद् परीक्षा सम्बन्धी विनियमावली, २०७१ परिच्छेद–नौं बमोजिमको आचारसंहिता उल्लङ्घन गरेको हुँदा सोही विनियमावलीको विनियम ३५ बमोजिम कारबाही गर्नका लागि निजहरुको सक्कल उत्तरपुस्तिका यसै मुचुल्कासाथ संलग्न राखी छुट्टै शिलबन्दी गरी परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयमा सिफारिस गर्दछौं ।

परीक्षा केन्द्रको नाम, ठेगाना:..

परीक्षा सञ्चालन मिति:...परीक्षा समय: ....बजेदेखि ....बजेसम्म

परीक्षार्थीको नाम, थर	सिम्बोल नं.	रजिष्ट्रेसन नं.	कार्यक्रम	विषय	वर्ष/ खण्ड	संस्थाको नाम	कैफियत

घटनाको संक्षिप्त विवरण र कारबाहीको सिफारिस:

सिफारीस गर्ने पदाधिकारीको बिबरण:

क्र.स.	नाम, थर	पद	दस्तखत
१			
२			
३			
४			
५			

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्

परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय

सानोठिमी, भक्तपुर

श्री..परीक्षा केन्द्रमा सञ्चालन हुने निम्न मितिको

प्रश्नपत्रहरु र उत्तरपुस्तिका सुरक्षाको लागि प्रहरी कार्यालयमा राखिएको समष्टीगत विवरण

परीक्षा मिति	राखिएको पोका संख्या	प्रश्नपत्र बुझिलिनेको नाम	दस्तखत	राखिएको उत्तरपुस्तिका पोका संख्या	उत्तरपुस्तिका बुझिलिनेको नाम	दस्तखत

प्रमाणित गर्ने वाह्य सुपरिवेक्षक:

नाम थर:..................................दस्तखत: ....

पद: ....मो.नं.:....................

कार्यालयको नाम: ....

सुरक्षा जिम्मा लिने प्रहरी कर्मचारी:

नाम थर:..............................दस्तखत: ....

पद:..................................मो.नं.:.......................

प्रहरी कार्यालयको छाप:

मिति: २०......../......./........

श्रीमान् निर्देशकज्यू
प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय, पोखरा

विषयः पेश्की फर्स्योट र बिल भुक्तानि भुक्तानि बारे ।

प्रा.शि.व्या.ता.प. परीक्षा नियन्त्रण कार्यालयद्वारा मिति २०......./....../....... गते देखि २०......./....../...... गतेसम्म .... जिल्लाको .... केन्द्रमा डिप्लोमा/प्रमाणपत्र तह प्रथम वर्ष............ खण्ड/दोश्रो वर्ष .... खण्ड/तेश्रो वर्ष .... खण्ड/प्रा.एस.एल.सी. को वार्षिक/अन्तिम/प्रवेश परीक्षा संचालन गर्न मलाई वाह्य सुपरिवेक्षक/परिक्षा सहायक पदमा खटाएकोले तोकिएको परिक्षा सम्पन्न गरी निम्न बमोजिम परिक्षा संचालन खर्चको रु .... को बिल भरपाई र बाँकी रु .... रा.बा.बैकको मेरो हि.नं. .... मा भुक्तानिको लागि व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

सि.नं.	खर्चको विवरण	जम्मा रकम	करकट्टी	खुद पाउने	कैफियत
१	स्थलगत परीक्षा समन्वय उपसमिति बैठक भत्ता खर्च				
२	लिखित परीक्षा कर्मचारी भत्ता खर्च				
३	प्रयोगात्मक परीक्षा कर्मचारी भत्ता खर्च				
४	निरिक्षण भत्ता खर्च				
५	चियाखर्च रु 00X....... दिन रु 00X ...... दिन				
६	मसलन्द खर्च प्रा.एस.एल.सी./डिप्लोमा/प्रवेश परिक्षा				
७	प्रश्नपत्र/उत्तरपुस्तिका सुरक्षा खर्च				
८	प्रश्नपत्र/उ.पु. दैनिक ढुवानी खर्च रु 00ले X....दिन				
९	परिक्षार्थीको सिट....... संख्याको रु .... ले खर्च				
१०	लिखित परीक्षा पोकाखर्च रु 0 ले ...... वटा पोका				
११	दैनिक भ्रमण भत्ता खर्च				
१२	अन्य कर्मचारी/सुरक्षाकर्मी दैनिक भ्रमण भत्ता				
१३	उत्तरपुस्तिका ढुवानी खर्च (लेखाशाखाको परामर्शमा)				
	कुल जम्मा खर्च				
	पेश्की रु				
	खुद पाउने/बैंक जम्मा बाँकी रकम				

निबेदकः
नामथरः...............................
पद/श्रेणीः...........................
कार्यालयः...........................
दस्तखतः...............................

कार्यालयको सिफारिसः जम्मा रु .... कर रु........... पे. रु .... समेत कट्टी गरी खुद पाउने रु ....

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम् परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

फोन: ०६१-५८२२७१
०६१-५८२२७३
०६१-५८२२८३

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्, परिक्षा नियन्त्रण कार्यालयबाट मिति .... देखि .... सम्म संचालित सेमेष्टर वार्षिक परिक्षामा अनुपस्थित परिक्षार्थीहरुको विवरण

जिल्ला .... परिक्षा केन्द्रको नामः ....

मिति	परिक्षा संचालन भएको विषय	अनुपस्थित परिक्षार्थीहरुको सिम्बोल नं.	शैक्षिक संस्थाको नाम

बाह्य सुपरिवेक्षकको नाम थर :-
कार्यालय:-

....
दस्तखत
मिति:

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

प्रश्नपत्र खोलिएको मुचुल्का

..............................जिल्ला ....परीक्षा केन्द्रमा आज मिति २० / / गते ठिक .... बजे देखि सुरु हुने निम्न विषयको प्रवेश/वार्षिक/अन्तिम परीक्षाको परीक्षाको परीक्षार्थीहरुलाई प्रश्नपत्र वितरण गर्न प्राप्त शिलबन्दी प्रश्नपत्रका पोकाहरु आज मिति २० / / गते ठिक .... बजे हामी तपसिलका व्यक्तिको रोहबरमा लाहाछाप खोलिएको व्यहोरा ठीक साँचो भएको प्रमाणित गर्दछौं ।

सिं.नं.	कार्यक्रम	तह	विषय	पोका	सिं.नं.	कार्यक्रम	तह	विषय	पोका
१.					४.				
२.					५.				
३.					६.				

तपसिल

सिं.नं.	नाम, थर	पद	दस्तखत्
१.	श्री	केन्द्राध्यक्ष	....
२.	श्री	वाह्य सुपरीवेक्षक	....
३.	श्री	....	....
४.	श्री	....	....
५	श्री	प्रहरी.........................	....

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

उत्तर पुस्तिका बन्द गरेको मुचुल्का

....जिल्ला ....परीक्षा केन्द्रमा आज मिति २० / / गते ठिक .... बजेदेखि सुरु भएको निम्न विषयको प्रवेश/वार्षिक/अन्तिम परीक्षाको उत्तर पुस्तिकाको मिति २० / / गते ठिक .... बजे हामी तपसिलका व्यक्तिको रोहबरमा .... संकेत भएको लाहाछाप थान ....लगाई शिलबन्दी गरेको व्यहोरा ठीक साँचो भएको प्रमाणित गर्दछौं ।

सिं.नं.	कार्यक्रम	तह	विषय	पोका	सिं.नं.	कार्यक्रम	तह	विषय	पोका
१.					४.				
२.					५.				
३.					६.				

तपसिल

सिं.नं.	नाम, थर	पद	दस्तखत्
१.	श्री	केन्द्राध्यक्ष	....
२.	श्री	वाह्य सुपरीवेक्षक	....
३.	श्री	....	....
४.	श्री	....	....
५	श्री	प्रहरी.........................	....

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

लिखित परिक्षा/प्रयोगात्मक परिक्षा भत्ता खर्चको समष्टि

परिक्षा केन्द्रको नाम:

पेज नं.	मिति	वाहय सुपरिवेक्षक	परिक्षार्थी संख्या	जम्मा भत्ता	कर	खुद पाउने
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९						
१०						
११						
१२						
१३						
१४						
१५						
१६						
१७						
१८						
१९						
२०						
२१						
२२						
२३						
२४						
२५						
२६						
२७						
२८						
	जम्मा					

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद्
गण्डकी प्रदेश, प्रदेश कार्यालय
मालेपाटन, पोखरा

लिखित परिक्षा/प्रयोगात्मक परिक्षा भत्ता खर्चको समष्टि

परिक्षा केन्द्रको नाम:

पेज नं.	मिति	वाहय सुपरिवेक्षक	परिक्षार्थी संख्या	जम्मा भत्ता	कर	खुद पाउने
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९						
१०						
११						
१२						
१३						
१४						
१५						
१६						
१७						
१८						
१९						
२०						
२१						
२२						
२३						
२४						
२५						
२६						
२७						
२८						
	जम्मा					

नोट: हरेक भरपाई पेज नं. लगाउने र जोड जम्मा गरेको हुन पर्ने छ।