

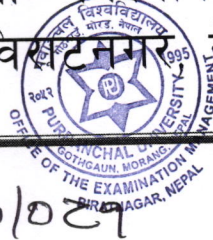


पूर्वाञ्चल विश्वविद्यालय
परीक्षा व्यवस्थापन कार्यालय
विराटनगर, नेपाल।



: ४६४३३९ (Ext.109)

इमेल: puoemgt@puexam.edu.np



मेडिकल/प.सं./च.नं. 622/020/021

मिति: २०८१/०२/२२ गते।

श्री क्याम्पस प्रमुख/स्कूल डाइरेक्टरज्यू,
BPH/B.Pharmacy अध्यापन गराउने सम्पूर्ण क्याम्पस/ स्कूल/कलेजहरू

विषय: परीक्षा आवेदन फाराम भराई पठाई दिने बारे।

उपरोक्त सम्बन्धमा पूर्वाञ्चल विश्वविद्यालयद्वारा २०८१ सालमा सञ्चालन हुने चिकित्साशास्त्र संकाय अन्तर्गत **Bachelor of Public Health (BPH)/Bachelor in Pharmacy** शैक्षिक कार्यक्रमको आठौं सेमेस्टरको मौका(Chance) परीक्षामा अनुत्तिर्ण भएका त्यस क्याम्पस/स्कूल/कलेजका विद्यार्थीहरूलाई मिति २०८१/०२/२६ गते भित्र परीक्षा आवेदन फारम भराई नियमानुसारको परीक्षा शुल्क यस कार्यालयको नविल बैंक लि.को **Account No. 00710017518402** मा जम्मा गरी सो को सबकलै भौचर र परीक्षा आवेदन फारम मिति २०८१/०२/२८ गते सम्ममा तपसिल बमोजिमको परीक्षा शुल्क सहित परीक्षा आवेदन फाराम पू.वि. परीक्षा व्यवस्थापन कार्यालय विराटनगरमा क्याम्पस/स्कूल/कलेजका प्रतिनिधी मार्फत पठाउनु पर्नेछ। तोकिएको मिति पछि प्राप्त भएका परीक्षा आवेदन फाराम उपर कुनै कारवाही नगरी सोभै फिर्ता पठाईने व्यहोरा सम्बन्धित सबैमा जानकारी गराईन्छ।

परीक्षा आवेदन फारम पठाउँदा अंग्रेजीको बर्णानुक्रमअनुसार Ascending order मा मिलाई फाईलिङ्ग गरी परीक्षार्थी तथा शुल्कको विवरण राखी पठाउनु पर्नेछ। यस प्रकार फाईलिङ्ग नगरी सोभै खाममा राखी पठाईएमा तथा परीक्षा शुल्क प्राप्त नभएमा परीक्ष आवेदन फाराम फिर्ता पठाईने छ।

परीक्षा शुल्क देहाय बमोजिम हुने छ-

| विवरण | शुल्क |
|---------------------------|------------|
| १. आंशिक १ विषय | रु ५००।०० |
| २. आंशिक २ विषय | रु ८००।०० |
| ३. आंशिक २ भन्दा बढि विषय | रु ११००।०० |

नोट: कुरियर मार्फत परीक्षा फारमहरू नपठाउनु होला।

.....
परीक्षा नियन्त्रक