



सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

Email: monikashalal07@gmail.com
Website: monikashalal07@gmail.com
091-1222421 (स्टेल्स)
091-1220106 (उत्तर भारत)
091-1220105 (दक्षिण भारत)
091-1220106 (स्वाधीन भारत)

पंक्ति २०८१/२०८२



विनि : २०८१।०६।२२

केलाती, नेपाल

रिह- MBBS विषय सारांश संक्षिप्त आवेदन पेश गये दबावी गूढ़ता ।

सिरिस्ता शिक्षा आयोगवाट भौमिक सच २०८१/८२ का तागि सञ्चालित MBBS प्रवेश परीक्षा उत्तीर्ण गोदावा र मुख्यपरिषिद्ध प्रवेशात् स्थापी घोषणात् भएका विद्यार्थीहरूका तागि एकीकृत स्थानकृति अवधारणाले निर्देशिका, २०७६ (देखौ संगोष्ठन सहित) व्यवेकिय देहातको सुला तथा सामाजिकी कोटा अनुसार MBBS अध्ययन स्थानकृति प्रदान गर्ने कार्यक्रम रहेकोसे इच्छुक विद्यार्थीहरूसे तपसिलाला उत्तोषित कागजात दिइन विति २०८१।०७।१३ गते कार्यात्मक सम्बन्धित निर्देशिकाको अनुसूची-४ व्यापेकिय आयोगले पेशा गर्न तुल इन्वातापको विति २०८१।०६।२२ गतेको निर्वाचनसारांहा सम्बन्धित सूचीको जानकारीको तागि यो सुनना प्रकाशित परिएको थ ।

तात्परिता

जार्जकर्मको नाम	सुता तर्फको सीट संख्या	समावेशी समूह र सीट संख्या		
		महिला	आदिबासी जनजाति	विद्युतिएको सेव
MBBS साहब्रति	अध्ययन ५	२	१	१

गोपन दत चौधी
पाठ्य क्रिक्त

ज्ञावेदन साध ऐता गर्नु एने कागजातहरूः

शाखा अधिकृत

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
 २. कात्ता ८, १० र १२ को मार्कस्टीट, ट्रान्सफिस्ट / फ्रेडरिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
 ३. कात्ता ८, १० र १२ अध्ययन गरेको विषयात्प सामुदायिक वा ज़स्थायगत (सार्वजनिक रैलिङ गुटी, निजी रैलिङ गुटी, निजी विषयात्प) भएको व्यहोरा खुले सम्बन्धित स्थानीय तहको रिप्ला, युवा तथा योतकुद महाशाल्प शालाको सहरौ लिफारित पत्र,
 ४. CTEVT बाट सम्बन्धन प्राप्त वा आंगिक प्राविधिक रिप्ला तथा उत्तीर्ण रैलिङ गर्नेहो हकमा डिप्लोमा उत्तीर्ण मार्कस्टीट वा फ्रेडरिकका साथै निकते पूर्ण ज्ञावकृति वा संशुल्क अध्ययन गरेको व्यहोरा खुले सम्बन्धित रिप्ला संभाल निकायले सहरौ लिफारित पत्र ।
 ५. समाचेरी तर्फ आवेदन दिने आरिचाही जनजाती, प्रियुडिएको देशबो विधार्पणीको हकमा निव आरिचाही जनजाती, प्रियुडिएको देशबो विधार्पणी हो भने व्यहोरा पुष्टाहाँ हुने सम्बन्धित स्थानीय तहको सहरौ लिफारित पत्र,
 ६. विवितसा रिप्ला आयोगबाट सञ्चालित MDDS प्रोग्राम चरिसामा विधार्पणीते छात्र गरेको Score र Rank खुले प्रमाण,
 ७. आवेदकको खास्तो घाता भएको देशबो नाम, ठेगाना र घाता जावर स्ट्रट रेहिने गरी चेताउकाले विविध पानाको प्रतिलिपि ।

क) आवेदन पेता गर्नु पर्ने स्थान, मिति र समय

स्थान: सामाजिक दिक्षात मन्दिर, पुनर्गढ़ी, पैताली ।

मिति: २०८१०६।२२ गते देहि २०८१०७।१३ गते सार्वजनिक समवयिता।

लोकन ट्रायलर
गणराज्यकारी राज
वि १९८
दि २००१०६।२०