



पूर्वाञ्चल विश्वविद्यालय
परीक्षा व्यवस्थापन कार्यालय
विराटनगर, नेपाल ।



: ४६४३३९ (Ext.109)

इमेल: puoemgt@puexam.edu.np

मेडिकल/प.सं./च.नं.

मिति: २०८०।१२।१५ 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 २०८० सालमा सञ्चालन हुने चिकित्साशास्त्र संकाय अन्तर्गत **Bachelor of Public Health (BPH)/Bachelor in Pharmacy** शैक्षिक कार्यक्रमको आठौं सेमेस्टरको नियमित (Regular) परीक्षामा सहभागि भई अनुत्तिर्ण भएका विद्यार्थीहरूको लागि मात्र (२०१८ समूहका विद्यार्थीहरूका लागि) मात्र मौका(Chance) परीक्षा सञ्चालन हुने भएकोले त्यस क्याम्पस/स्कूल/कलेजका विद्यार्थीहरूलाई मिति २०८०।१२।३० गते भित्र परीक्षा आवेदन फारम भराई नियमानुसारको परीक्षा शुल्क यस कार्यालयको नविल बैंक लि.को Account No. 00710017518402 मा जम्मा गरी सो को सक्कलै भौचर र परीक्षा आवेदन फारम मिति २०८१।०१।०३ गते भित्र 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 परीक्षा 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