

फाराम नं. : .....

दर्ता नं. : .....

# पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

स्कूल अफ मेडिसिन

डीनको कार्यालय

लगनखेल, ललितपुर

नेपाल

पोष्ट बक्स नं. : २६५००, फोन नं. : ०१-५५४५१५३

फ्याक्स नं. : ०१-५५४५११४



**एम.डी./एम.एस. कार्यक्रम भर्ना आवेदन**

**(२०७५/०७६)**

आवेदकको पूरा नाम र थर : .....

Full Name :

(in CAPITAL LETTERS)

(कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

IDENTIFICATION NUMBER

यो फाराम दोबन्दाउनु वा पढ्याउनु हुँदैन ।

*PAHS*

*is*

*dedicated to sustained improvement of the health of the people in Nepal, especially those who are poor and living in rural areas, through innovation, equity, excellence and love in education, service and research*



फाराम नं. : .....

दर्ता नं. : .....

## पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

स्कूल अफ मेडिसिन

डीनको कार्यालय

लगनखेल, ललितपुर

नेपाल

फोष्ट बक्स नं. : २६५००, फोन नं. : ०१-५५४५१५३

फ्याक्स नं. : ०१-५५४५११४

### एम.डी./एम.एस. कार्यक्रम भर्ना आवेदन

#### फाराम भर्ने निर्देशन

१. कालो मसी भएको जेल पेनले आवेदन फाराम र परीक्षा प्रवेश पत्रमा भर्नुपर्ने सबै विवरणहरू टोकिएको स्थानमा भर्नु पर्नेछ। अस्पष्ट र पूरा नभरिएको फाराम रद्द हुनेछ।
२. करेक्सन पेन प्रयोग गरी लेखिएका विवरणलाई मान्यता दिइने छैन।
३. अंग्रेजीमा लेख्नुपर्ने ठाउँमा अंग्रेजी हिज्जेको ठूलो अक्षर (CAPITAL LETTER) मा लेख्नु पर्नेछ।
४. आवेदन फाराम यस प्रतिष्ठानको डीनको कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ। पूरा भरिएको आवेदन फाराम साथ मागिएका सम्पूर्ण प्रमाणपत्रहरूको प्रमाणित छायाप्रति (photocopy) पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, स्कूल अफ मेडिसिन, डीनको कार्यालयबाट प्रकाशित सूचना अनुसार यस प्रतिष्ठानमा बुझाउनु पर्नेछ।
५. यस फाराममा दिइएका कोष्ठभित्र माग गरिएका अपेक्षित सूचना वा कागजात संलग्न गरेको विवरण जनाउने गरी चिन्ह (✓) लगाउनु पर्नेछ।
६. आवेदन फाराममा आवेदक स्वयंले दस्तखत गर्नुपर्नेछ।
७. औंठाको छाप आवेदन दर्ता गराउँदा पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानका अधिकारी समक्ष लगाउनु पर्नेछ।

#### टिप्पणी:

केरमेट तथा लतपत भएको साथै अस्पष्ट र नबुझिने गरी भरिएको फाराम रद्द हुनेछ। तसर्थ, यसै फाराममा भएको 'फाराम भर्ने निर्देशन', पत्रिकामा प्रकाशित भर्ना सम्बन्धी सूचनाको साथै फारामसाथ उपलब्ध गराईएको सूचना पुस्तिका राम्ररी पढेर मात्र फाराम भर्नु होला।

(कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

IDENTIFICATION NUMBER

## फाराम गर्ने निर्देशन

### क) आवेदकको व्यक्तिगत विवरण:

- क.१) आवेदकको नामको ठाउँमा प्रमाण-पत्रमा उल्लेख भए अनुसारको देवनागरी लिपिमा पहिलो नाम (जस्तो सन्तोष, सविना) र आफ्नो बीचको नाम (जस्तो कुमार, कुमारी) भएमा लेख्ने ।
- क.२) घर लेख्ने ठाउँमा प्रमाण-पत्रमा उल्लेख भए अनुसारको आफ्नो घर लेख्ने ।
- क.३) First Name / Middle Name भनेको ठाउँमा अंग्रेजी हिज्जेको ठूलो अक्षर (Capital Letter) मा पहिलो र बीचको नाम लेख्ने र एक कोष्ठमा एउटा मात्र अक्षर लेख्ने ।
- क.४) Family Name लेख्ने कोष्ठमा आफ्नो घर अंग्रेजी हिज्जेको ठूलो अक्षर (Capital Letter) मा लेख्ने ।
- क.५) लिङ्ग उल्लेख गरिएको कोष्ठ भित्र चिन्ह (✓) लगाउने ।
- क.६) जन्म मिति भर्दा आवेदकको प्रमाणपत्रमा उल्लेख भए अनुसारको विक्रम सम्बत् र ईस्वी सम्बत्मा गते, महिना र साल क्रमानुसार मिलाएर लेख्ने । यदि गते र महिना एक अंकको भएमा फाराम भर्दा सो अङ्कको अगाडि शून्य थपि दुई अङ्कको ढाँचामा लेख्ने जस्तै: ७ वैशाख, २०४६ लेख्नु परेमा 

०	७	०	१	२	०	४	६
---	---	---	---	---	---	---	---
- क.७) यस फाराम बुझाउने अन्तिम मितिमा आफ्नो पूरा भएको उमेर वर्ष, महिना र दिनमा उल्लेख गर्ने ।
- क.८) स्थायी ठेगाना लेख्दा प्रदेश नम्बर, जिल्ला, गाउँपालिका वा नगरपालिका, वडा नम्बर र उपलब्ध भए घर नम्बर समेतको पूरा ठेगाना लेख्ने ।
- क.९) अस्थायी ठेगाना स्थायी ठेगाना भन्दा फरक छ भने स्थायी ठेगाना जस्तै गरी पूरा ठेगाना लेख्ने ।
- क.१०) आवेदकको सम्पर्क फोन नम्बर लेख्ने । सम्भव भए मोबाइल नम्बर र इमेल ठेगाना समेत खुलाउने ।
- क.११) नेपाल मेडिकल काउन्सिलको दर्ता नम्बर लेख्नु पर्नेछ ।
- क.१२) एम.बी.बी.एस. वा सो सरहको अध्ययन छात्रवृत्तिमा गरे नगरेको उल्लेख गर्ने ।
- क.१३) छात्रवृत्तिमा अध्ययन गरेको भए सोको स्रोत खुलाउने । नेपाल सरकार बाहेक अन्य छात्रवृत्तिमा अध्ययन गरेको भए सो खुलाउने ।



## पाठन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

स्कूल अफ मेडिसिन  
डीनको कार्यालय  
लगनखेल, ललितपुर

विगत तीन  
महिनाभित्र टोपी र  
चस्मा नलगाई  
खिचिएको पासपोर्ट  
साईजको रङ्गिन फोटो

क) आवेदकको व्यक्तिगत विवरण :

क.१) देवनागरी लिपिमा आवेदकको नाम : .....

क.२) बर : .....

क.३) NAME IN ENGLISH (CAPITAL LETTER):

First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

क.४) Family Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

क.५) लिंग

महिला	<input type="checkbox"/>
पुरुष	<input type="checkbox"/>
अन्य	<input type="checkbox"/>

क.६) जन्म मिति

	गते	महिना	साल
वि.सं.			
ई.सं.			

क.७) फाराम गर्ने अन्तिम मितिमा पूरा भएको  
जम्मा उमेर

वर्ष	महिना	दिन

क.८) स्थायी ठेगाना :

क.८.१) प्रदेश नं. .... क.८.२) जिल्ला ..... क.८.३) गाउँपालिका/नगरपालिका .....

क.८.४) वडा नं. .... क.८.५) टोल/गाउँ ..... क.८.६) घर नं. ....

क.९) बस्थायी ठेगाना :

क.९.१) प्रदेश नं. .... क.९.२) जिल्ला ..... क.९.३) गाउँपालिका/नगरपालिका .....

क.९.४) वडा नं. .... क.९.५) टोल/गाउँ ..... क.९.६) घर नं. ....

क.१०) सम्पर्क विवरण :

क.१०.१) फोन नं. .... क.१०.२) मोबाइल नं. ....

क.१०.३) ईमेल ठेगाना .....

क.१०.४) आफ्नो फोन नभए सम्पर्क व्यक्तिको पूरा नाम .....

क.१०.५) फोन नं. .... क.१०.६) मोबाइल नं. ....

क.१०.७) ईमेल ठेगाना .....

क.११) नेपाल मेडिकल काउन्सिल दर्ता नम्बर : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

क.१२) छात्रवृत्ति/प्रायोजनमा एम.बी.बी.एस. वा सो सरह अध्ययन गरेको भए तलको कोष्ठमा चिन्ह (✓) लगाउने।

क.१२.१) हो  क.१२.२) होइन

क.१३) छात्रवृत्ति/प्रायोजनको स्रोत :

क.१३.१) नेपाल सरकार  क.१३.२) अन्य  .....

## फाराम गर्ने निर्देशन

### ब) आवेदकको शैक्षिक विवरण :

ख.१) शैक्षिक योग्यताको विवरण उल्लेख गर्ने कोष्ठमा केरमेट नगरी मागिएको विवरण स्पष्ट र बुझिने गरी लेख्ने । यसमा आवेदकको एम.बी.बी.एस. वा सो सरहको पूर्णाङ्क, प्राप्ताङ्क र प्रतिशत जनाउँदा पूरा शैक्षिक सत्रको एकीकृत (एकमुष्ट) रुपमा जनाउनु पर्नेछ ।

आवेदकले पेश गर्नुपर्ने छायाँप्रति भनी कोष्ठमा उल्लेखित सबै प्रमाणपत्रहरूको प्रमाणित छायाँप्रति अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ ।

### ग) आरक्षण :

ग.१) पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानको ऐनमा आरक्षणको व्यवस्था भए बमोजिम आरक्षण समूहमा प्रतिस्पर्धा गर्न चाहने आवेदक गाँउपालिकाको स्थायी बासिन्दा हुनु पर्ने र सामुदायिक विद्यालयबाट ८, ९, १० र माध्यामिक शिक्षा (SLC/SEE) परीक्षा उत्तीर्ण गरेको हुनुपर्नेछ ।

ग.२) आरक्षण समूहमा आवेदन दिने आवेदक कुन उप-समूहमा पर्ने हो एक वा बढी कोष्ठ भित्र पर्ने गरी चिन्ह (✓) अनिवार्य लगाउनु पर्नेछ ।

### घ) कार्य अनुभव विवरण :

घ.१) इन्टर्नसीप पछिको कार्य अनुभवलाई क्रमिक रुपमा (शुरु देखि हालसम्म) दिइएको तालिकामा विक्रम सम्बत्मा उल्लेख गर्ने ।

- कार्य अनुभव प्रमाणपत्रमा काम गरेको संस्थाको नाम, ठेगाना, जिल्ला र अवधि खुलाईएको हुनुपर्ने छ । यस्तो प्रमाणपत्र सम्बन्धित संस्थाको आधिकारिक लेटर हेडमा चलानी नम्बर उल्लेख भएको हुनुपर्छ ।
- कार्य अनुभवको जम्मा अवधि महिनामा उल्लेख गर्नु पर्नेछ । पूरा नभएको महिनालाई गणना गरिने छैन ।
- आफूले काम गरेको संस्था (सरकारी वा गैर-सरकारी) कुन प्रकृतिको हो सो कोठाभित्र पर्ने गरी चिन्ह (✓) लगाउनु पर्ने ।

**ख.१) शैक्षिक योग्यताको विवरण (प्रवेशिका परीक्षा र सोभन्दा माथिको विवरण क्रमसँग लेबने)**

परीक्षा	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण गरेको वर्ष	रजिष्ट्रेशन नं.	पूर्णाङ्क (एकीकृत)	प्राप्ताङ्क (एकीकृत)	प्रतिशत (एकीकृत)
एम.बी.बी.एस. वा सो सरह						
एम.बी.बी.एस. वा सो सरहको शैक्षिक योग्यताको निम्नलिखित प्रमाणित छायाँप्रतिहरू क्रमबद्ध रूपमा अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ : १. लब्धाङ्कपत्र २. प्रमाणपत्र ३. चारित्रिक प्रमाणपत्र						

ग. आवेदकहरूले आरक्षण समूहमा प्रतिस्पर्धा गर्न चाहेमा तल दिइएको कोष्ठमा अनिवार्य चिन्ह (✓) लगाउने ।

ग.१.) आरक्षण

ग.२.) आरक्षण समूहमा आवेदन दिने आवेदक कुन उप-समूहमा पर्ने हो एक वा बढी कोष्ठ भित्र पर्ने गरी चिन्ह (✓) अनिवार्य लगाउनु पर्नेछ :

ग.२.१) दलित

ग.२.२) पिछडिएको क्षेत्र

ग.२.३) आदिवासी/जनजाति

ग.२.४) मधेसी

ग.२.५) महिला

**घ) कार्य अनुभव विवरण :**

क्र.सं.	संस्थाको नाम	कार्य अवधि			संस्था रहेको जिल्ला	संस्थाको प्रकृति	
		देखि (साल/महिना/दिन)	सम्म (साल/महिना/दिन)	जम्मा महिना		सरकारी	गैर-सरकारी

**सबै आवेदकले आवेदन फारामसाथ क्रमबद्ध रुपमा अनिवार्य संलग्न गर्नुपर्नेछ कागजपत्रहरू :**

क्र.सं.	कागजात	आवेदकले चिन्ह (✓) लगाउने	रजु गर्नेले चिन्ह (✓) लगाउने
१.	नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित छायांप्रति		
२.	परीक्षा शुल्क बुझाएको बैक भौचर		
३.	एम.बी.बी.एस. परीक्षा उत्तीर्ण गरेको प्रमाणपत्र, ट्रान्सक्रिप्ट र चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रमाणित छायांप्रति		
४.	नेपाल मेडिकल काउन्सिलबाट जारी दर्ता प्रमाणपत्र (अस्थायी/स्थायी)		
५.	कार्य अनुभव प्रमाणपत्र		
६.	छात्रवृत्ति/प्रायोजनमा अध्ययन गरेको विद्यार्थीको हकमा सेवा कन्वुलियतनामामा किटान भए अनुसारको अवधि पूरा गरेको सिफारिस/प्रमाणित पत्र		
७.	स्वास्थ्य मन्त्रालय मातहतमा कार्यरत स्थायी कर्मचारीको हकमा सिफारिस पत्र		
८.	हाल कार्यरत संस्थाको नो अब्जेक्सन लेटर (No objection letter)		

**आरक्षण समूहका आवेदकले अनिवार्य पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू :**

क्र.सं.	कागजात	आवेदकले चिन्ह (✓) लगाउने	रजु गर्नेले चिन्ह (✓) लगाउने
१.	आवेदक कक्षा ८, ९ र १० अध्ययन गरी उत्तीर्ण गरेको विद्यालय र माध्यमिक शिक्षा (SLC/SEE) परीक्षा दिएको विद्यालय सामुदायिक विद्यालय हो भनी सम्बन्धित जिल्लाको शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाईबाट जारी कागजातको प्रमाणित छायांप्रति		
२.	आवेदकले कक्षा ८, ९ र १० उत्तीर्ण गरेको लब्धाङ्कपत्रको प्रमाणित छायांप्रति		
३.	आवेदक ग्रामीण क्षेत्रमा स्थायी बसोबास गरेको स्थानीय गाउँपालिकाबाट जारी कागजातको प्रमाणित छायांप्रति		
४.	आवेदक दलित भएमा राष्ट्रिय दलित आयोग वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट जारी कागजातको प्रमाणित छायांप्रति		
५.	आवेदक जनजाति भएमा आदिवासी/जनजाति उत्थान राष्ट्रिय प्रतिष्ठान वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट जारी कागजातको प्रमाणित छायांप्रति		
६.	आवेदक मधेसी भएमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट जारी कागजातको प्रमाणित छायांप्रति		

म ..... यो प्रमाणित गर्दछु कि माथि उल्लेखित विवरण र पेश गरिएका कागजातहरू सबै ठीक साँचो हो । दिइएको विवरण र कागजात भुट्टा ठहरिए प्रचलित कानून बमोजिम सजाय भोग्न र म यस एम.डी./एम.एस. कार्यक्रमबाट निष्कासन हुन समेत तयार छु । साथै रीत नपुगेको निवेदन कुनै पनि समयमा रद्द गरिएमा मैले कहिँ कतै उजुर बाजुर गर्ने छैन ।

औँठाको छाप :

(औँठाको छाप आवेदन रजु गर्ने अधिकारी समक्ष लगाउनु पर्नेछ ।)

दायाँ

बायाँ

.....  
आवेदकको हस्ताक्षर  
मिति :





## पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

स्कूल अफ मेडिसिन  
डीनको कार्यालय  
लगनखेल, ललितपुर  
नेपाल

पोष्ट बक्स नं. : २६४००, फोन नं. : ०१-४४४५१४३  
फ्याक्स नं. : ०१-४४४५१४४

एम.डी./एम.एस. प्रवेश परीक्षा प्रवेश-पत्र २०७५

फाराम नं. : .....

दर्ता नं. : .....

बिगत तीन  
महिनामित्र टोपी र  
चस्मा नलगाई  
खिचिएको पासपोर्ट  
साईजको रङ्गीन फोटो

आवेदकको पूरा नाम र थर : .....

Full Name :   
(CAPITAL LETTERS)

.....  
आवेदकको हस्ताक्षर

### कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

परीक्षा केन्द्र :

IDENTIFICATION NUMBER :

मिति :

जारी गर्ने अधिकारीको दस्तखत :



## पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

स्कूल अफ मेडिसिन  
डीनको कार्यालय  
लगनखेल, ललितपुर  
नेपाल

पोष्ट बक्स नं. : २६४००, फोन नं. : ०१-४४४५१४३  
फ्याक्स नं. : ०१-४४४५१४४

एम.डी./एम.एस. प्रवेश परीक्षा प्रवेश-पत्र २०७५

फाराम नं. : .....

दर्ता नं. : .....

बिगत तीन  
महिनामित्र टोपी र  
चस्मा नलगाई  
खिचिएको पासपोर्ट  
साईजको रङ्गीन फोटो

आवेदकको पूरा नाम र थर : .....

Full Name :   
(CAPITAL LETTERS)

.....  
आवेदकको हस्ताक्षर

### कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

परीक्षा केन्द्र :

IDENTIFICATION NUMBER :

मिति :

जारी गर्ने अधिकारीको दस्तखत :

## परीक्षार्थीका लागि निर्देशन

- १) परीक्षा प्रवेश पत्र (Admission Card) बिना परीक्षामा सम्मिलित हुन पाइने छैन ।
- २) प्रवेश परीक्षा दिन आउने परीक्षार्थीले साधमा कुनै पनि स्टेशनरी सामानहरू जस्तै सिसाकलम, पेन, डटपेन, कागज, न्यासकुलेटर, पुस्तक, नोट कपी वा परीक्षामा प्रयोग हुने कुनै पनि अन्य सामानहरू न्याउन पाइने छैन । परीक्षाको लागि आवश्यक सामानहरू पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानले उपलब्ध गराउनेछ ।
- ३) परीक्षार्थीले आधुनिक इलेक्ट्रोनिक उपकरणहरू जस्तै: मोबाइल, न्यासकुलेटर, पेजर आदि साधमा न्याउन पुग्न रुपमा निषेध गरिएको छ । सो सिर् आएका परीक्षा केन्द्र भित्र पस्न दिइने छैन । यस्ता मोबाइल तथा अन्य उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने तथा बिम्मा तिने कार्य परीक्षा केन्द्रबाट हुने छैन ।
- ४) परीक्षार्थी परीक्षा शुरु हुनुभन्दा एक (१) घण्टा पहिले नै परीक्षा केन्द्रमा पुगी सम्पर्क गर्नुपर्नेछ ।
- ५) केन्द्राध्यक्षले बनाएको सीट न्यान अनुसार नै परीक्षार्थीहरू बस्नु पर्नेछ ।
- ६) परीक्षा शुरु भएको १० मिनेट पछि आएका परीक्षामा समावेश गराइने छैन ।
- ७) परीक्षार्थीले प्रवेश परीक्षामा उत्तर दिँदा प्रतिष्ठानले उपलब्ध गराएको "कलम मसी भएको जेस पेन" प्रयोग गर्नुपर्नेछ । सिसाकलम, टिपेस प्रयोग गर्न पाइने छैन । सिसाकलम प्रयोग गरेको वा टिपेस जस्ता करेन्ट्रिज फ्लुइड लगाएक उत्तरहरू रद्द हुनेछन् ।
- ८) परीक्षार्थीले बाफुलाई सही उत्तर हो भन्ने लागेको गोलाकार कोष्ट भित्र पुरै मसी पोल्नु पर्नेछ । जस्तो (०) ब्याली बन्दबन्ता पुरै मसी लगाई यसरी (०) पोले ।
- ९) परीक्षार्थीले निरीक्षकक निर्देशनहरू तथा प्रश्नपत्रमा उल्लेखित निर्देशनहरू अनिवार्य पालन गर्नु पर्नेछ ।
- १०) परीक्षार्थीले केन्द्राध्यक्षको अनुमति बिना बाफुनो सीट वा परीक्षा भवन छाड्न पाउने छैन ।
- ११) परीक्षार्थीले केही सोझ परेमा केन्द्राध्यक्ष वा निरीक्षकको ध्यान आकर्षित गर्नको निमित्त कुनै किसिमको हस्ता नगरी बाफुनो टाउंमा उभिन पर्नेछ ।
- १२) परीक्षार्थीले परीक्षा भनमा कुनै किसिमको पुस्तक, नोट, चिट इत्यादि न्याउन पाइने छैन । केन्द्राध्यक्षले कुनै परीक्षार्थीलाई परीक्षा भनमा न्याउन निषेध गरिएको कुनै बस्तु सरेको फेला परेमा अब्बा अनुमति व्यवहार गरेको पाइएमा त्यस्तो परीक्षार्थीलाई परीक्षा भनबाट निष्कासित वा निजको परीक्षा रद्द गर्नेछ । साथै यस्ता परीक्षार्थीहरूले आगामी पुई रीक्षिक सबको लागि प्रवेश परीक्षामा समावेश हुन पाउने छैनन् ।
- १३) परीक्षा दिँदा परीक्षार्थीहरूले आपसमा कुराकानी गर्न पाउने छैनन् ।
- १४) परीक्षार्थीले निरीक्षकलाई प्रश्नपत्र र उत्तरपुस्तिका नबुझाई परीक्षा कोठाबाट बाहिर जान पाउने छैनन् र यसरी एकपटक परीक्षा कोठाबाट बाहिर गईसकेपछि फेरि कुनै हाततमा पनि निजलाई परीक्षा भनमा पस्न अनुमति दिइने छैन ।
- १५) सोझैएका प्रश्नहरूको कुनै पनि किसिमको अस्पष्टता वा गल्ती भएको शंका भएमा के गर्ने भन्ने कुराको सम्पूर्ण निर्वय तिने अधिकार प्रवेश परीक्षा सञ्चालक समितिमा मिलाइ रहनेछ ।
- १६) परीक्षा भनको हाताभित्र परीक्षार्थी बाहेक अन्य व्यक्तिलाई पस्न दिइने छैन ।
- १७) प्रवेश पत्र हराई प्रतिनिधि लिनु परेमा रु. ५००/- तिरि प्रवेश पत्र बितरणको अबधि भित्र एक प्रति फोटो सहित आवेदक आफै उपस्थित भई निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- १८) माथि उल्लेखित सगमत परीक्षाको नियमसतमा अर्थ आउने अन्य कुनै पनि काम भएको पाइएमा त्यस्तो परीक्षार्थीलाई परीक्षा हलबाट निष्कासन गरिनेछ ।

## परीक्षार्थीका लागि निर्देशन

- १) परीक्षा प्रवेश पत्र (Admission Card) बिना परीक्षामा सम्मिलित हुन पाइने छैन ।
- २) प्रवेश परीक्षा दिन आउने परीक्षार्थीले साधमा कुनै पनि स्टेशनरी सामानहरू जस्तै सिसाकलम, पेन, डटपेन, कागज, न्यासकुलेटर, पुस्तक, नोट कपी वा परीक्षामा प्रयोग हुने कुनै पनि अन्य सामानहरू न्याउन पाइने छैन । परीक्षाको लागि आवश्यक सामानहरू पाटन स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानले उपलब्ध गराउनेछ ।
- ३) परीक्षार्थीले आधुनिक इलेक्ट्रोनिक उपकरणहरू जस्तै: मोबाइल, न्यासकुलेटर, पेजर आदि साधमा न्याउन पुग्न रुपमा निषेध गरिएको छ । सो सिर् आएका परीक्षा केन्द्र भित्र पस्न दिइने छैन । यस्ता मोबाइल तथा अन्य उपकरणको व्यवस्थापन गर्ने तथा बिम्मा तिने कार्य परीक्षा केन्द्रबाट हुने छैन ।
- ४) परीक्षार्थी परीक्षा शुरु हुनुभन्दा एक (१) घण्टा पहिले नै परीक्षा केन्द्रमा पुगी सम्पर्क गर्नुपर्नेछ ।
- ५) केन्द्राध्यक्षले बनाएको सीट न्यान अनुसार नै परीक्षार्थीहरू बस्नु पर्नेछ ।
- ६) परीक्षा शुरु भएको १० मिनेट पछि आएका परीक्षामा समावेश गराइने छैन ।
- ७) परीक्षार्थीले प्रवेश परीक्षामा उत्तर दिँदा प्रतिष्ठानले उपलब्ध गराएको "कलम मसी भएको जेस पेन" प्रयोग गर्नुपर्नेछ । सिसाकलम, टिपेस प्रयोग गर्न पाइने छैन । सिसाकलम प्रयोग गरेको वा टिपेस जस्ता करेन्ट्रिज फ्लुइड लगाएक उत्तरहरू रद्द हुनेछन् ।
- ८) परीक्षार्थीले बाफुलाई सही उत्तर हो भन्ने लागेको गोलाकार कोष्ट भित्र पुरै मसी पोल्नु पर्नेछ । जस्तो (०) ब्याली बन्दबन्ता पुरै मसी लगाई यसरी (०) पोले ।
- ९) परीक्षार्थीले निरीक्षकक निर्देशनहरू तथा प्रश्नपत्रमा उल्लेखित निर्देशनहरू अनिवार्य पालन गर्नु पर्नेछ ।
- १०) परीक्षार्थीले केन्द्राध्यक्षको अनुमति बिना बाफुनो सीट वा परीक्षा भवन छाड्न पाउने छैन ।
- ११) परीक्षार्थीले केही सोझ परेमा केन्द्राध्यक्ष वा निरीक्षकको ध्यान आकर्षित गर्नको निमित्त कुनै किसिमको हस्ता नगरी बाफुनो टाउंमा उभिन पर्नेछ ।
- १२) परीक्षार्थीले परीक्षा भनमा कुनै किसिमको पुस्तक, नोट, चिट इत्यादि न्याउन पाइने छैन । केन्द्राध्यक्षले कुनै परीक्षार्थीलाई परीक्षा भनमा न्याउन निषेध गरिएको कुनै बस्तु सरेको फेला परेमा अब्बा अनुमति व्यवहार गरेको पाइएमा त्यस्तो परीक्षार्थीलाई परीक्षा भनबाट निष्कासित वा निजको परीक्षा रद्द गर्नेछ । साथै यस्ता परीक्षार्थीहरूले आगामी पुई रीक्षिक सबको लागि प्रवेश परीक्षामा समावेश हुन पाउने छैनन् ।
- १३) परीक्षा दिँदा परीक्षार्थीहरूले आपसमा कुराकानी गर्न पाउने छैनन् ।
- १४) परीक्षार्थीले निरीक्षकलाई प्रश्नपत्र र उत्तरपुस्तिका नबुझाई परीक्षा कोठाबाट बाहिर जान पाउने छैनन् र यसरी एकपटक परीक्षा कोठाबाट बाहिर गईसकेपछि फेरि कुनै हाततमा पनि निजलाई परीक्षा भनमा पस्न अनुमति दिइने छैन ।
- १५) सोझैएका प्रश्नहरूको कुनै पनि किसिमको अस्पष्टता वा गल्ती भएको शंका भएमा के गर्ने भन्ने कुराको सम्पूर्ण निर्वय तिने अधिकार प्रवेश परीक्षा सञ्चालक समितिमा मिलाइ रहनेछ ।
- १६) परीक्षा भनको हाताभित्र परीक्षार्थी बाहेक अन्य व्यक्तिलाई पस्न दिइने छैन ।
- १७) प्रवेश पत्र हराई प्रतिनिधि लिनु परेमा रु. ५००/- तिरि प्रवेश पत्र बितरणको अबधि भित्र एक प्रति फोटो सहित आवेदक आफै उपस्थित भई निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- १८) माथि उल्लेखित सगमत परीक्षाको नियमसतमा अर्थ आउने अन्य कुनै पनि काम भएको पाइएमा त्यस्तो परीक्षार्थीलाई परीक्षा हलबाट निष्कासन गरिनेछ ।

(कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

रुजू गर्ने अधिकारीको पूरा नाम धर :

हस्ताक्षर :

मिति :

प्रतिष्ठान तपाईंको सफलताको कामना गर्दछ ।

**Patan Academy of Health Sciences (PAHS)**

Lagankhel, Lalitpur, Nepal

GPO Box: 26500, Kathmandu

Tel.: 977-1-5545153, Fax: +977-1-5545114

E-mail: [pahs@pahs.edu.np](mailto:pahs@pahs.edu.np)

Website: [www.pahs.edu.np](http://www.pahs.edu.np)