

COUNCIL FOR TECHNICAL EDUCATION AND VOCATIONAL TRAINING

Office of the Controller of Examinations

Sanothimi, Bhaktapur

TSLC LEVEL

EXAM APPLICATION FORM

EXAMINATION YEAR SHARWAN /BHADRA-2076

REGULAR

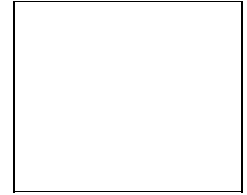


Photo size 35mm x 45mm

फोटोमा समेत पर्ने गरि  
फाराम भराउने अधिकारीको हस्ताक्षर

EXAM SYMBOL NO:-

NATURE OF EXAM :-REGULAR

1. CTEVT Registration No :-

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

2. Name of Applicant

( In capital letter ):

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

3. Date of Birth :-

4. Father's Name of Applicant :-

5. Programme :

6. Duration : 18 MONTH

7. Course : New / Old

8. Name of Institute of studying of Applicant :-

9. Name of Subject of studying of Applicant :-

S.N	Subjects	T	P	S.N	Subjects	T	P
1				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			

गत वर्षहरूमा परीक्षादिएको भए सो को विवरण :

साल	रोल नं	साल	रोल नं	साल	रोल नं

माथि उल्लेख गरिएको व्यहोरा सांचो छ भनि हस्ताक्षर गर्ने ।

.....  
परीक्षार्थीको हस्ताक्षर

संलग्न परीक्षा शुल्क रु.....मिति :

माथि उल्लेख गरिएको व्यहोरा सांचो छ भनि प्रमाणित गर्ने शिक्षण संस्था प्रमुखको हस्ताक्षर .....

शिक्षण संस्थाको छाप
------------------------

नाम :

मिति :

.....  
रजु गर्नेको हस्ताक्षर

.....  
परीक्षा अधिकृत

.....  
परीक्षा उप-नियन्त्रक