

नेपाल मेडिकल काउन्सिल

बाँसवारी, काठमाडौं
परीक्षाआवेदनफाराम भरी पेश गरेको

कबुलियतनामा

यो कबुलियतनामा परीक्षाका सबै आवेदक परीक्षार्थीका लागि अनिवार्य गरिएको छ । -नेमेका

श्री नेपाल मेडिकल काउन्सिल
बाँसवारी, काठमाडौं ।

म श्री (पूरा नाम, थर लेख्नुहोस्).....
ले नेपाल मेडिकल काउन्सिलको मिति (परीक्षामिति लेख्नुहोस्)मा
सञ्चालनहुन गैरहेको (कुन परीक्षाहो ठीक चिन्ह लगाउनु होस्) **चिकित्सकदर्ता प्रमाणपत्र परीक्षा (Licensing Examination)/विशेष परीक्षा(Special Examination)**मा सहभागी हुन काउन्सिलले तयार गरेको अनलाइन फाराम (Online Form) मा आवेदक स्वयंले पूर्ण रूपमा प्रक्रिया बमोजिम भरी रितपूर्वक पेश (Submit)गरेको हुँ । फाराम साथ संलग्न गरि पेश गरेको मेरो योग्यताको प्रमाणपत्रहरू तथा सम्बन्धित कागजातहरू सबै ठीक साँचो भएको व्यहोरा प्रमाणित गर्दछु । यदि भुठो ठहरिएमा प्रचलित ऐन, कानून बमोजिम कारवाही भोग्न मञ्जुर छु ।

आवेदक

नाम : हस्ताक्षर :

काउन्सिल दर्ता नं. : {विशेष परीक्षा(Special Examination)का परीक्षार्थीको हकमा मात्र}

मिति :

--	--

दायाँ

बायाँ