

प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालिम परीषद्
कर्णाली प्रदेश कार्यालय

वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

स्थलगत परीक्षा समन्वय उप समितिको बैठक भत्ता वितरण भरपाई

क्र.सं.	नाम थर	पद	रकम	१५% कर	खुद पाउने	रकम बुझ्नेको सही	कार्यालयको नाम	प्यान नं.	फोन नं
१		अध्यक्ष	१५००१००	२२५१००	१२७५१००				
२		सदस्य	१५००१००	२२५१००	१२७५१००				
३		सदस्य	१५००१००	२२५१००	१२७५१००				
		केन्द्राध्यक्ष	१५००१००	२२५१००	१२७५१००				
	जम्मा								

बाह्र सुपरीवेक्षकको नाम
हस्ताक्षर

केन्द्राध्यक्ष
परीक्षाकेन्द्रको छाप
हस्ताक्षर