

मिति :

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,
कोशी हेल्थ ईन्स्टिट्युट
बिराटनगर ०१, मोरङ्ग ।

Photo

विषय : चारित्रीक प्रमाणपत्र पाँउ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कोशी हेल्थ ईन्स्टिट्युटमाकार्यक्रम अध्ययन पुरा गरि
.....साल.....महिनामा नियमित/आसिक परीक्षा दिई उत्तीर्ण भएकोले चारित्रीक प्रमाणपत्र
उपलब्ध गराईदिनु हुन तपशिल विवरणका साथ यो निवेदन पेश गरेको छु । चारित्रीक प्रमाणपत्र उपलब्ध
गराईदिनुहुन सादर अनुरोध गर्दछु ।

आज्ञाकारी

दस्तखत :

नाम :

Students Name:

Address:

Programme:

Batch:.....

Academic Year:

Father's Name:

Registration:

Symbol No. (Last Exam):

Date of Birth :

Date Examination held:

Mobile No.:,

For Institution

To be filled by the concern section		
Bill Section	Library Section	Program Co-ordinator

श्री प्रशासन परीक्षा शाखा
निवेदनमा उल्लेख भई माग भए बमोजीम चारित्रीक प्रमाणपत्र उपलब्ध गराईदिनु ।

Visit For Documents :- Date: 20..... Time: