



(कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान ऐन २०६८ द्वारा स्थापित)

कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

KARNALI ACADEMY OF HEALTH SCIENCES

जुम्ला, नेपाल

शैक्षिक प्रमाण पत्र (Transcript, Character, Migration & Provisional Certificate) को लागि आवेदन फारम भर्ने सम्बन्धि सूचना

सूचना प्रकाशित मिति: २०८३।०४।०८

कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठानबाट संचालन भएको तपसील बमोजिम शैक्षिक कार्यक्रमको वार्षिक परीक्षा प्रणालीमा आधारित परीक्षामा सम्मिलित भई उत्तीर्ण भएका नियमित विद्यार्थीहरूले शैक्षिक प्रमाण पत्रको लागि आवेदन फारम निम्न मिति भित्र परीक्षा शाखामा बुझाउन यो सूचना प्रकाशित गरिन्छ।

तपसील

SN	Program	Submission Date	Requirements Document
1.	Master of Pharmacy (MPHARM) First Batch	2083/04/08	1. Photocopy of Citizenship
2.	Master in Public Health (MPH) First Batch	to 2083/05/08	2. Application Form(KAHS) 3. Passport Size Photo 2 copy 4. Fee & Admin Clearance 5. Rs. 2,000.00 Deposit Voucher (KASH AC) 6. AC No.0721301476334013

नोट: फारम परीक्षा शाखामा पाईन्छ। साथै फारममा विवरण भर्दा नाम, जन्म मिति र स्थाई ठेगाना लगायतको विवरण फरक पर्न गएमा थप दस्तूर सहित प्रतिलिपि उपलब्ध गराईने हुदा विवरण सहि तवरले भरी फारम बुझाउन समेत जानकारी गरिन्छ।



परीक्षा शाखा कार्यालय
कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान, जुम्ला

सम्पर्क कार्यालय : महालक्ष्मी स्थानचौक, रिङरोड, ललितपुर नेपाल Contact Office : Mahalaxmasthan Chowk, Ringroad, Lalitpur, Nepal
फोन नं. ०१-५५२५३२२, फ्याक्स नं. ०१-५५२३०९५, पो.ब.नं. ८९७५, ई.पि.सि. ८५४, Email : info@kchs.edu.np, Website : www.kchs.edu.np