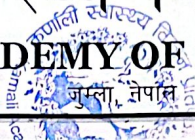




(कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान ऐन २०६८ द्वारा स्थापित)

कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

KARNALI ACADEMY OF HEALTH SCIENCES



Bachelor of Medicine & Bachelor of Surgery (MBBS) कार्यक्रमको First Year/ 5th

Batch को अन्तिम पूरक परीक्षा तालिका सम्बन्धि सूचना

सूचना प्रकाशित मिति: २०८३।०६।०७

Bachelor of Medicine & Bachelor of Surgery (MBBS) First Year (4th & 5th Batch-2083) को **Theory & Practical** को अन्तिम पूरक परीक्षा प्रणाली (**Annual/Supplementary Examination**) अनुसार देहाय बमोजिमको समय तालिका अनुसार संचालन गर्ने/ गराउने निर्णय भएकाले जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

प्रयोगात्मक परीक्षा तालिका (Practical Examination Routine)

Time : 9 : 00 AM

SN	Date	Subject	Remarks
1	2083/06/15	Clinical Anatomy	
2	2083/06/16	Clinical Physiology	
3	2083/06/17	Clinical Biochemistry	
4	2083/06/18	Clinical Microbiology	
5	2083/06/19	Clinical Pathology	
6	2083/06/20	Clinical Pharmacology & Therapeutics	

शैद्धान्तिक परीक्षा तालिका (Theory Examination Routine)

Time : 10 : 00 AM-1:00PM

SN	Date	Subject	Remarks
1	2083/06/22	CHS-I	
2	2083/06/23	CHS-II	
3	2083/06/24	ICMHE-I	
4	2083/06/26	IBMS-I	
5	2083/06/28	IBMS-II	
6	2083/06/30	IBMS-III	



परीक्षा-प्रशासन, क.स्वा.वि.प्र., जुम्ला।

सम्पर्क कार्यालय : महालक्ष्मी स्थानचौक, रिङ्गरोड, 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@khs.edu.np, Website : www.khs.edu.np



कर्णाली स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

KARNALI ACADEMY OF HEALTH SCIENCES



पत्र संख्या : ०८३।०८४

सूचना नं. : ०७

मिति : २०८३।०६।०७

परीक्षा अवेदन फारम भर्ने सम्बन्धी अत्यन्त जरूरी सूचना

(मिति: २०८३।०६।०७ मा प्रकाशित)

यस प्रतिष्ठानमा संचालित स्नातक तह Bachelor of Medicine & Bachelor of Surgery (MBBS) कार्यक्रमको 4th & 5th Batch [1st Year] को पूरक परीक्षामा संलग्न हुनको लागि नियमित विद्यार्थीहरूले निम्न मिति भित्र परीक्षा फारम भर्ने सम्बन्धीत सबैमा यो सूचना प्रकाशित गरिन्छ ।

तपसिल

फारम पाईने स्थान: परीक्षा शाखा, शैक्षिक भवन ।

फारम भर्ने अवधि: २०८३।०६।०७ देखि २०८३।०६।१२ गते सम्म ।



परीक्षा शाखा, क.स्वा. वि.प्र., जुम्ला

नोट: विद्यार्थीहरूको Hostel Fee, Annual Fee को Clearance भएको हुनुपर्नेछ ।

सम्पर्क कार्यालय : महालक्ष्मी स्थानचौक, रिङ्गरोड, 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