

श्रीमान् परीक्षा नियन्त्रक ज्यू,  
राष्ट्रिय परीक्षा बोर्ड, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय कक्षा १०, सानोठिमी. भक्तपुर ।

फोटो

बिषय : उत्तर पुस्तिका हेर्न पाउँ भन्ने बारे ।

राष्ट्रिय परीक्षा बोर्ड, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय कक्षा १०, सानोठिमीद्वारा मिति २०८२ चैत्र महिनामा सञ्चालित माध्यमिक शिक्षा परीक्षा (SEE) २०८२ मा निम्नलिखित बिषयहरूमा मैले पाएको ग्रेडमा चित्त नबुझेर नियमानुसार पुनर्योग गराई उत्तरपुस्तिका हेर्न प्रकाशित सूचनाबमोजिम प्रति बिषय रु. २०००/- (दुई हजार) का दरले ..... बिषयको जम्मा रकम रु. .... को नगदी रसिद/ बैंक भौचर र आवश्यक कागजातसहित तोकिएको ढाँचामा कबुलियतनामा र सर्तहरू अनिवार्य रूपमा पालना गर्न सहर्ष मञ्जुर गरी तल उल्लेखित बिषयका उत्तरपुस्तिका हेर्ने व्यवस्था गरिदिनुहुन भनी यो निवेदन पेस गरेको छु ।

परीक्षार्थीको नाम, थर :

विद्यालयको नाम, ठेगाना :

रजिष्ट्रेशन नं. :

परीक्षा केन्द्रको नाम:

सिम्बोल नं. :

आमाको नाम, थर :

बाबुको नाम, थर :

**उत्तर पुस्तिका हेर्न चाहेका बिषय:**

क्र.स.	बिषय कोड	बिषय	प्राप्त ग्रेड (सैद्धान्तिक)	कैफियत

**निवेदनका साथमा संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरू:**

१. सक्कल प्रवेशपत्र
२. आफूले अध्ययन गरेको विद्यालयको सिफारिस पत्र
३. कबुलियतनामा
४. ग्रेडसिट र प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
५. उत्तरपुस्तिका हेर्ने प्रयोजनका लागि राजश्व दाखिला गरेको सक्कल नगदी रसिद वा भौचर ।
६. परीक्षार्थी र अभिभावक बीचको नाता प्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

अभिभावकको हस्ताक्षर:

परीक्षार्थीको दस्तखत :

अभिभावकको सम्पर्क नं.

परीक्षार्थीको सम्पर्क नं.

मिति:

श्रीमान् नियन्त्रकज्यू  
राष्ट्रिय परीक्षा बोर्ड,  
परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय कक्षा १०, सानोठिमी, भक्तपुर

**विषय: कबुलियतनामा ।**

राष्ट्रिय परीक्षा बोर्ड, परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय कक्षा १०, सानोठिमीद्वारा मिति २०८३।०३।०८ मा प्रकाशित सूचनाअनुसार पुनर्योगको नतिजामा चित्त नबुझेको हुदा स्थगित नतिजा प्रकाशन, पुनर्योग, पुनःपरीक्षण, ग्रेडिगिट एकीकृत, प्रमाणपत्रका त्रुटि तथा अभिलेख संशोधन सम्बन्धी निर्देशिका २०८३ बमोजिम उत्तरपुस्तिका हेर्न र पुनःपरीक्षण गर्ने प्रयोजनका लागि तपसिलका सर्त अनिवार्यरूपले पालना गर्न मञ्जुर गरी यसै कार्यालयका कर्मचारीको रोहवरमा यो कबुलियतनामा तयार गरी पेश गरेको छु ।

१. उत्तरपुस्तिका परीक्षक/सम्परिक्षहरूको नाम, ठेगाना र मोबाइल नम्बरलगायतका परिचय माग्ने छैन ।
२. परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय कक्षा १० बाट नियमानुसार तोकिएका विज्ञको रोहवरमा मेरो निवेदन हेर्न/पुनःपरीक्षण गर्न मेरो मञ्जुरी छ ।
३. उत्तरपुस्तिका हेर्न परीक्षा नियन्त्रण कार्यालय कक्षा १० ले तोकेको मिति, समय र स्थानमा अभिभावकसहित उपस्थित हुने छु
४. आफ्नो उत्तरपुस्तिकाको अन्य उत्तरपुस्तिकासँग तुलना गर्न माग गर्ने छैन ।
५. उत्तरपुस्तिका पुनः परीक्षण पश्चात प्राप्त प्राप्त प्राप्त शुरूको प्राप्त प्राप्त भन्दा कम हुन गइ न्यून ग्रेड हुन गएमा समेत सहर्ष स्वीकार गर्ने छु ।
६. उत्तरपुस्तिका हेरे पश्चात् वा पुनःपरीक्षण पश्चात् प्राप्त प्राप्त प्राप्त वा ग्रेड उपर कुनै निकायमा उजुरबाजुर गर्ने छैन ।
७. उत्तरपुस्तिका हेरे पश्चात् आफूले प्राप्त गरेको प्राप्त प्राप्त सार्वजनिक गर्ने छैन ।
८. उत्तरपुस्तिका हेर्ने क्रममा मेरो मोबाइल फोन, क्यामरा र रेकर्डजन्य/उपकरण लैजाने छैन ।
९. उत्तरपुस्तिका हेर्न/पुनःपरीक्षणका लागि कार्यालयले तोकेका सर्त पूर्णरूपमा पालना गर्ने छु, म र मेरो परिवारका सदस्यहरूबाट उल्लिखित सर्त पालना नभएको पाईएमा कानुन बमोजिम सहुँला/बुझौला ।

माथि उल्लिखित सर्तहरू पूर्णरूपमा पालना गर्ने छु भनी सहिछाप गर्ने:

**परीक्षार्थी**

**अभिभावक**

हस्ताक्षर:

नाम:

ठेगाना:

सिम्बोल नं.

मोबाइल नं.

दाँया	बाँया
-------	-------

हस्ताक्षर:

नाम:

ठेगाना:

परीक्षार्थीसँगको नाता:

मोबाइल नं.

दाँया	बाँया
-------	-------