



THE PUNJAB STATE BOARD OF TECHNICAL EDUCATION AND INDUSTRIAL TRAINING

Plot No. 1-A, Sec. 36-A, Chandigarh Ph.: 0172-2615385 Fax: 2664333 e-mail: ceitipb@gmail.com

ਨੰ:ਪੀ.ਐਸ.ਬੀ./ਆਈ.ਟੀ./2018/1730 ਅਤਿ ਜਰੂਰੀ/ਸਮਾਂਬੱਧ

ਮਿਤੀ: 23.02.18.

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ,
ਸਮੂਹ ਸਰਕਾਰੀ/ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਆਈ.ਟੀ. ਆਈ./ਆਈ.ਟੀ.ਸੀ. (ਇ:),
ਆਰਟ ਐਂਡ ਕਰਾਫਟ, ਟੀਚਰ ਟਰੇਨਿੰਗ ਸੰਸਥਾਵਾਂ,
ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਅਧੀਨ।

ਵਿਸ਼ਾ: ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ. ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ August-2018 ਵਿੱਚ ਕਰਾਫਟਸਮੈਨ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ SCVT (Semester System)/ਆਰਟ ਐਂਡ ਕਰਾਫਟ/ਟੀਚਰ ਟਰੇਨਿੰਗ ਕੋਰਸਾਂ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਏ. ਪੀ. ਐਫ. ਅਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫੀਸ ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਰਾਫਟਸਮੈਨ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ SCVT (Semester system/ Conventional old pattern) ਦੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ August -2018 ਵਿੱਚ ਲਈ ਜਾਣੀ ਹੈ। ਪ੍ਰੀਖਿਆ August -2018 ਲਈ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਅਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫੀਸ, ਕੰਪਿਊਟਰ ਸ਼ਾਖਾ ਵਲੋਂ ਪਿੱਛਲੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ procedure ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਲਈ ਜਾਣੀ ਹੈ।

ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਦੀ ਕੰਪਿਊਟਰ ਸ਼ਾਖਾ ਵਲੋਂ ਕਰਾਫਟਸਮੈਨ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ SCVT (Semester system / ਆਰਟ ਐਂਡ ਕਰਾਫਟ / ਟੀਚਰ ਟਰੇਨਿੰਗ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਡੀਟੇਲ ਐਕਸਲ ਫਾਇਲ ਵਿੱਚ ਬਣਾ ਕੇ ਬੋਰਡ ਦੀ ਵੈਬਸਾਇਟ ਤੇ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਈ ਹਰ ਸਕੀਮ ਦੀ ਅੱਲਗ ਅੱਲਗ ਫੀਸ ਦਾ Summary performa ਵੀ ਬੋਰਡ ਦੀ ਵੈਬਸਾਇਟ www.punjabteched.com , www.punjabteched.net ਉੱਤੇ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜਿਸ ਅਨੁਸਾਰ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਸਮੂਹ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਆਪਣੀ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ Excel ਫਾਇਲਾਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਕੇ ਇਹਨਾਂ ਫਾਇਲਾਂ ਉੱਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਯੋਗ (ਜੋ ਕਿ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਬੈਠਣ ਲਈ ਡੀ.ਜੀ.ਟੀ, ਨਵੀਂ ਦਿੱਲੀ, ਡੀ.ਟੀ.ਈ ਅਤੇ ਆਈ.ਟੀ. ਪੰਜਾਬ ਅਤੇ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ ਤੇ ਜਾਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨਿਯਮਾਂ/ਹਦਾਇਤਾਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਬੈਠਣ ਲਈ eligible ਹੋਵੇ) ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਮਿਤੀ:-26-7-2018 ਤੱਕ ਟਿੱਕ ਕਰੇਗੀ।

ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਟਿੱਕ ਕੀਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਫੀਸ, ਫੀਸ ਸਮੱਗਰੀ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਭਰ ਕੇ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਬੈਂਕ ਵਿੱਚ RTGS/NEFT ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਿਸੇ ਵੀ online mode ਰਾਹੀਂ transfer ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਫੀਸ

1. For SCVT (Semester System):- Rs.500/-(450+50) per sem. per candidate
2. Teacher Training:- Rs. 500/-(450+50) per candidate per exam.
3. For Art & Craft candidates Rs.550/-(500+50) per candidate per exam.

ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਆਂ ਤੋਂ ਫੀਸ ਇੱਕਠੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਬਿਨਾਂ ਲੇਟ ਫੀਸ ਬੈਂਕ ਵਿਚ ਫੀਸ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:	1000/- ਰੁਪਏ ਲੇਟ ਫੀਸ ਲਾਲ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਤੋਂ ਫੀਸ ਲੈਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:	1000/- ਰੁਪਏ ਲੇਟ ਫੀਸ ਨਾਲ ਫੀਸ ਵਿਖੇ ਫੀਸ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਮੁਕੰਮਲ ਰਿਕਾਰਡ ਈ.ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:	ਫੀਸ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਬੈਂਕ ਦੀਆਂ ਡੀਟੇਲ	Beneficiary Address
27-7-18 ਤੋਂ 31-7-18 ਤੱਕ	1-08-18 ਤੋਂ 2-08-18 ਤੱਕ	3-08-18 ਤੋਂ 4-08-18 ਤੱਕ	6-08-18 ਤੋਂ 7-08-18 ਤੱਕ	ਬਿਨਾਂ ਲੇਟ ਫੀਸ ਮਿਤੀ: 3-8-18 ਅਤੇ ਲੇਟ ਫੀਸ ਮਿਤੀ: 7-8-18 ਤੱਕ itifeesaug2018@gmail.com	PNB Bank Account No. 0087000111222350 IFSC Code PUNB0008700	Secretary, Punjab State Board of Technical Education and Industrial Training, Plot No.1, Sector 36-A, Chd
					HDFC Bank Account No. 50100228990422 IFSC Code HDFC0002658	-do-

ਇਸ ਉਪਰੰਤ ਮੁਕੰਮਲ ਐਕਸਲ ਫਾਇਲ, ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਈ ਗਈ ਫੀਸ ਦੀ ਰਸੀਦ ਦੀ ਕਾਪੀ ਅਤੇ ਫੀਸ ਸਮੱਗੀ ਪ੍ਰਵਾਰਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਿੰਟੀਪਲ ਵੱਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਉਪਰੰਤ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਈ-ਮੇਲ ਐਡਰੇਸ itifeesaug2018@gmail.com ਤੇ ਮਿਤੀ:- 3 August-2018 ਤੱਕ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ 50/-ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਪ੍ਰਤੀ ਸਮੈਸਟਰ ਪ੍ਰੈਕਟੀਕਲ ਫੀਸ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਰਕਮ ਸੰਸਥਾ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰੈਕਟੀਕਲ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਰਾਅ ਮਟੀਰੀਅਲ ਆਦਿ ਖਰੀਦਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਸਮੂਹ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਗੀਆਂ।

ਜਿਵੇਂਕਿ ਸਮੂਹ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦਾ ਐਸ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ. february- 2018 ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਚੁਕਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਭਰਨ ਤੋਂ ਰਿਹ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸਦੀ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਨੱਥੀ:-ਉਪਰੋਕਤ ਅਨੁਸਾਰ

ਉਪਰੋਕਤ ਦਾ ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ/ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:-

1. ਪੀ.ਏ.ਟੂ ਮਾਨਯੋਗ ਸਕੱਤਰ ਸਾਹਿਬ
2. ਸੀਸਟਮ ਐਡਮਿਨ.
3. ਐਡਮਿਨ ਅਫਸਰ
4. ਵਿੱਤ ਅਤੇ ਲੇਖਾ ਸ਼ਾਖਾ

ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ(ਆਈ.ਟੀ.)

ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ(ਆਈ.ਟੀ.)

Summary of APF submission and fee received for SCVT Semester System students appearing in August- 2018 examination.

Name of Institute :
Institute Code(New/old) Both :

Mobile No.
Email ID of Institute :

Sr. No.	SCVT Semester	Trade	Regular Students	Reappear Students	Total No. of Students (a)	Fee per Student (Rs 500/-)(b)	Total Fee (a×b)
1.							
2.							
3.							
4.							
.							
.							
.							
.							
Total							

1. I certify that above data has been checked and all Applications-cum-Permission Forms(APF) have been included in the excel file with status 'Yes' for those registration nos. for which SCVT Conventional/Semester system APF forms have been received in the Institute.
2. I also certify that fee calculation is according to fee prescribed by Board's office and manual submission of fee exactly matches with fee calculation shown above and same has been checked by me.
3. I have generated fee receipt for SCVT semester system from Board's website and above fee has been deposited in the nearest Bank branch as mentioned on fee receipt.
4. I will attach copy of scanned fee receipt, correctly filled excel file of data, scanned copy of this summary page and send these details to office of Board at email address itifeesaug2018@gmail.com I also verify that each page of these documents has been signed and stamped by Principal of Institute.
5. I also hereby certify that all the students whose application-cum-permission forms have been included fulfill all the terms and conditions and hence fully eligible to appear in the exams.
6. In case of any mistake found/incomplete or wrong information provided, the institute will be held fully responsible.

Dated _____

Signature of Principal (with full name in capital letters) along with Institute seal

**Summary of APF submission and fee received for Teacher Training students
appearing in August- 2018 examination.**

Name of Institute :
Institute Code(New/old) Both :

Mobile No.
Email ID of Institute :

Sr. No.	Regular/Reappear Students	Total No. of Students (a)	Fee per Student (Rs 500/-) (b)	Total Fee (a×b)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Total				

1. I certify that above data has been checked and all Applications-cum-Permission Forms(APF) have been included in the excel file with status 'Yes' for those registration nos. for which Teacher Training APF forms have been received in the Institute.
2. I also certify that fee calculation is according to fee prescribed by Board's office and manual submission of fee exactly matches with fee calculation shown above and same has been checked by me.
3. I have generated fee receipt for Teacher Training from Board's website and above fee has been deposited in the nearest Bank branch as mentioned on fee receipt.
4. I will attach copy of scanned fee receipt, correctly filled excel file of data, scanned copy of this summary page and send these details to office of Board at email address itifeesaug2018@gmail.com. I also verify that each page of these documents has been signed and stamped by Principal of Institute.
5. I also hereby certify that all the students whose application-cum-permission forms have been included fulfill all the terms and conditions and hence fully eligible to appear in the exams.
6. In case of any mistake found/incomplete or wrong information provided, the institute will be held fully responsible.

Dated _____

Signature of Principal (with full name in
capital letters) along with Institute seal

**Summary of APF submission and fee received for Art and Craft students
appearing in August- 2018 examination.**

Name of Institute :
Institute Code(New/old) Both :

Mobile No.
Email ID of Institute :

Sr. No.	Year	Regular/Reappear Students	Total No. of Students (a)	Fee per Student (Rs 550/-) (b)	Total Fee (a×b)
1	1 st year				
2	2 nd year				
Total					

1. I certify that above data has been checked and all Applications-cum-Permission Forms(APF) have been included in the excel file with status 'Yes' for those registration nos. for which Art & Craft APF forms have been received in the Institute.
2. I also certify that fee calculation is according to fee prescribed by Board's office and manual submission of fee exactly matches with fee calculation shown above and same has been checked by me.
3. I have generated fee receipt for Art & Craft from Board's website and above fee has been deposited in the nearest Bank branch as mentioned on fee receipt.
4. I will attach copy of scanned fee receipt, correctly filled excel file of data, scanned copy of this summary page and send these details to office of Board at email address itifeesaug2018@gmail.com. I also verify that each page of these documents has been signed and stamped by Principal of Institute.
5. I also hereby certify that all the students whose application-cum-permission forms have been included fulfill all the terms and conditions and hence fully eligible to appear in the exams.
6. In case of any mistake found/incomplete or wrong information provided, the institute will be held fully responsible.

Dated _____

Signature of Principal (with full name in
capital letters) along with Institute seal