



**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./2017/3 & 21 ਅਤਿ ਜਰੂਰੀ/ਸਮਾਂਬੱਧ

ਮਿਤੀ: 15-12-2017

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ/ਮੁੱਖ ਅਧਿਆਪਕ,
ਸਮੂਹ ਸਰਕਾਰੀ/ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ./ (ਇ: ਲਈ), ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ. ਅਧੀਨ।
ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਅਧੀਨ।

ਵਿਸ਼ਾ: ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ. ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿਖੇ ਜਨਵਰੀ 2018 ਦੌਰਾਨ ਕਰਾਫਟਸਮੇਨ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ
NCVT Semester system ਅਤੇ Conventional old pattern (only for two/three years
duration trades) ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਏ.ਪੀ.ਐਫ ਅਤੇ
ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫੀਸ ਫੈਟ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਰਾਫਟਸਮੇਨ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ NCVT Semester system ਅਤੇ
Conventional old pattern (only for Two/Three years duration trades) ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ
ਦੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਡੀ.ਜੀ.ਟੀ. ਨਵੀਂ ਦਿੱਲੀ ਵਲੋਂ ਜਨਵਰੀ-2018 ਦੌਰਾਨ ਲਈ ਜਾਣੀ ਹੈ। ਇੱਥੇ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੈ ਕਿ ਪਿਛਲੀ
ਬਾਰ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਐਸ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ. ਅਤੇ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ. ਦੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵੱਖਰੇ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ ਤੇ ਕਰਵਾਈ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕੰਪਿਊਟਰ ਸਾਧਾ ਵਲੋਂ ਕਰਾਫਟਸਮੇਨ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ NCVT Conventional old pattern (only for
two/three years duration trades) ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਡੀਟੇਲ ਐਕਸਲ ਫਾਇਲ
ਵਿੱਚ ਬਣਾ ਕੇ ਬੋਰਡ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਈ ਹਰ ਸਕੀਮ ਦੀ ਅੱਲਗ
ਅੱਲਗ ਫੀਸ ਦਾ Summary performa ਵੀ ਬੋਰਡ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਉਪਰੰਤ ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ.
ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੀ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ Excel ਫਾਇਲਾਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਕੇ ਇਹਨਾਂ ਫਾਇਲਾਂ ਉੱਤੇ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਯੋਗ
(ਜੋ 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) ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਮਿਤੀ:-02-01-2018 ਤੱਕ ਟਿੱਕ ਕੀਤਾ
ਜਾਵੇਗਾ। 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 ਥੈਕ ਵਿੱਚ RTGS/NEFT ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਿਸੇ ਵੀ online
mode ਰਾਹੀਂ transfer ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਵਲੋਂ (ਕੇਵਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਤੀ: ਦੌਰਾਨ) ਫੀਸ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਸਮੇਂ
ਬੈਂਕ ਸਲਿਪ ਤੇ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਂ ਤੇ ਕੋਡ ਜਰੂਰ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ।

Name of Bank & Address	Beneficiary	Beneficiary address	Bank Account No.	IFSC Code
HDFC Bank , Sector- 35 C, Chandigarh	Secretary, Punjab State Board of Technical Education and Industrial Training	Plot No.1, Sector-36-A, Chandigarh	50100058558925	HDFC0000035
PNB Bank Sector 17, Chd.	Secretary, Punjab State Board of Technical Education and Industrial Training	Plot No.1, Sector-36-A, Chandigarh	0087000111222350	PUNB0008700

ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਲੋਂ ਬੈਂਕਾਂ ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੁੱਕਮਲ ਐਕਸਲ ਫਾਇਲ, ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਈ ਗਈ ਫੀਸ-
ਰਸੀਦ ਦੀ ਕਾਪੀ ਅਤੇ ਫੀਸ ਸਮੱਗਰੀ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਵੱਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਕੇ ਅਤੇ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਈ-
ਮੇਲ ਐਡਰੈਸ reconciliation.fees@gmail.com ਅਤੇ cfa1919@gmail.com ਤੇ ਮਿਤੀ:-03 ਜਨਵਰੀ 2018 ਤੱਕ
ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ. (Semester system) ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ (ਜੋ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ
ਬੈਠਣ ਲਈ ਡੀ.ਜੀ.ਟੀ., ਨਵੀਂ ਦਿੱਲੀ ਵਲੋਂ ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ ਤੇ ਜਾਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨਿਯਮਾਂ/ਹਦਾਇਤਾਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ) ਦੀ
ਐਮ.ਆਈ.ਐਸ. ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਫੀਸ ਅਤੇ ਹੋਰ ਡੀਟੇਲਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸੂਚਨਾ ਡਰ ਕੇ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਯੋਗ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ
ਲਿਸਟ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਕੇ (ਟਰੇਡ ਵਾਇਜ਼ ਲਿਸਟਾਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰਕੇ) ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੁਲ ਫੀਸ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਿਸੇ ਵੀ
ਉਕਤ ਦਰਸਾਏ ਥੈਕ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣਗੇ। ਇਸ ਉਪਰੰਤ ਸੰਸਥਾ ਐਮ. ਆਈ. ਐਸ. ਪੋਰਟਲ ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡਿਡ ਅਤੇ ਤਸਦੀਕ
ਸ਼ੁਦਾ (Duly stamped and signed by Principal) ਮੁੱਕਮਲ ਲਿਸਟਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ, ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਈ ਗਈ ਫੀਸ ਰਸੀਦ ਦੀ ਕਾਪੀ
ਅਤੇ ਫੀਸ ਸਮੱਗਰੀ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਈ-ਮੇਲ ਐਡਰੈਸ reconciliation.fees@gmail.com ਅਤੇ
cfa1919@gmail.com ਤੇ ਮਿਤੀ:-03 ਜਨਵਰੀ 2018 ਤੱਕ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੰਪਿਊਟਰ ਸਾਧਾ ਵਲੋਂ ਬੋਰਡ
ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਸਮੁੱਚੇ procedure ਸਬੰਧੀ ਲਿੰਕ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

1/2

(Handwritten signatures)

ਬੈਂਕ ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਤੀ	ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਫੀਸ	ਲੇਟ ਫੀਸ (ਮਿਤੀ:- 18-1-2018 ਤੱਕ)
4 ਜਨਵਰੀ 2018 ਤੋਂ 6 ਜਨਵਰੀ 2018 ਤੱਕ	1. For Semester System (NCVT):- Rs.575/-(450/-Exam. Fee+50/-Exam. Form) + Rs.75/-(DGT, New Delhi)} per sem. per candidate 2. For Private candidates (Reappear Candidates appearing in NCVT Semester system exams) Rs.675/-(550/-Exam. Fee+50/-Exam. Form+ Rs.75/-(DGT, New Delhi)} per candidate per sem. 3. For NCVT Conventional old Pattern (only for two/three year duration trades) Rs.500/-(450Exam. Fee+50/-Exam. Form) per candidate per exam 4. For Private candidates {(SCVT Students appearing in NCVT Conventional exams (Reappear in NCVT two/three years duration trades)} Rs.675/-(550/-Exam. Fee+50/-Exam. Form) + Rs.75/-(DGT, New Delhi)}per candidate per exam	ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਫੀਸ + 1000/- ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ/ਪ੍ਰਤੀ ਸਮੇਸਟਰ (ਮਿਤੀ:- 18/01/2018 ਤੱਕ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਦਸਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣ)

* ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਦੀ 52ਵੀਂ BOD ਦੀ ਹੋਈ ਮੀਟਿੰਗ ਮਿਤੀ: 9-10-17 ਦੇ ਅਜੰਡਾ ਆਈਟਮ ਨੰ:52.11 ਦੇ ਮਿਨਟਸ ਅਨੁਸਾਰ " ਸਾਲ 2017-18 ਲਈ 50/- ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਮੇਸਟਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫੀਸ ਵਧਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਲਿਆ ਹੈ।

ਸਮੂਹ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰੈਕਟੀਕਲ ਫੀਸ 50/-ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਪ੍ਰਤੀ ਸਮੇਸਟਰ ਸੰਸਥਾ ਵਲੋਂ ਆਪਣੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਇਕੱਠੀ ਕਰ ਲਈ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਰਕਮ ਸੰਸਥਾ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰੈਕਟੀਕਲ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਰਾਮ ਮਟੀਰੀਅਲ ਆਦਿ ਖਰੀਦਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਸਮੂਹ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਫਾਰਮ (ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫਾਰਮ) ਭਰ ਕੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇਗੀ।

ਨੱਥੀ: ਉਪਰੋਕਤ ਅਨੁਸਾਰ

ਜਸਰਜੀ
15-12-17
ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ(ਆਈ.ਟੀ)
ਵਾਸਤੇ ਸਕੱਤਰ

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

1. ਪੀ.ਏ.ਟੂ ਮਾਨਯੋਗ ਸਕੱਤਰ ਸਾਹਿਬ
2. ਸਿਸਟਮ ਐਡਮਿਨ., ਸੰਬਧਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਏ.ਪੀ.ਐਫ. ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਜਨਵਰੀ-18 ਦੀਆਂ ਐਕਸਲ ਫਾਈਲਾਂ, ਬੈਂਕ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇਂ ਅਪਲੋਡ ਕਰਨ ਹਿਤ
3. ਐਡਮਿਨ ਅਫਸਰ
4. ਵਿੱਤ ਅਤੇ ਲੇਖਾ ਸ਼ਾਖਾ, ਬੈਂਕ ਨਾਲ ਸੰਬਧਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇਂ ਕੰਪਿਊਟਰ ਸ਼ਾਖਾ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਸੰਬਧੀ।
5. ਸੂਚਨਾ ਸਹਾਇਕਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਿਤ।

—Sal—
ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ(ਆਈ.ਟੀ)
ਵਾਸਤੇ ਸਕੱਤਰ

**Summary of APF submission and fee received for NCVT Conventional students
appearing in January 2018 examination.**

Name of Institute :

Mobile No.

Institute Code(New/old) Both :

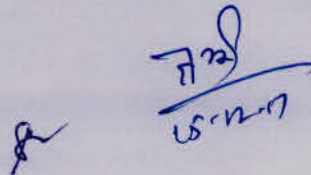
Email ID of Institute :

Sr. No.	NCVT Conventional	Reappear Students	Total No. of Students (a)	Fee per Student (Rs 500/-)(b)	Total Fee (a×b)
1					
2					
3					
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 NCVT Conventional 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 NCVT Conventional from Board's website and above fee has been deposited in the nearest Bank branch as mentioned.
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 reconciliation.fees@gmail.com and cfa1919@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



 15-12-17

Summary of APF submission and fee received for Private candidates (SCVT to NCVT) students appearing in January 2018 examination.

Name of Institute :

Mobile No.

Institute Code(New/old) Both :


Email ID of Institute :

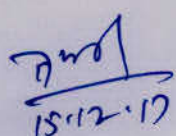
Sr. No.	Private candidates (SCVT to NCVT)	Reappear Students	Total No. of Students (a)	Fee per Student (Rs 600/-)(b)	Total Fee (a×b)
1					
2					
3					
Total					

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 Private candidates (SCVT to NCVT) 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 Private candidates (SCVT to NCVT) from Board's website and above fee has been deposited in the nearest Bank branch as mentioned.
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 reconciliation.fees@gmail.com and cfa1919@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 NCVT MIS Portal students
appearing in January 2018 examination.**

Name of Institute :

Mobile No.

Institute Code(New/old) Both :

Email ID of Institute :

Sr. No.	NCVT MIS Portal		Regular Students	Reappear Students	Total No. of Students (a)	Fee per Student (Rs 575/-) (b)	Total Fee (a×b)
	Semester	Trade					
1							
2							
3							
Total							

1. I certify that above data has been checked and all Applications-cum-Permission Forms(APF) have been included in the above performa for those registration nos. for which NCVT 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 NCVT from Board's website and above fee has been deposited in the nearest Bank branch as mentioned.
4. I will attach copy of scanned fee receipt, correctly scanned data of APF/Exam fee status (list downloaded from NCVT MIS Portal semester/trade wise) scanned copy of this summary page and send these details to office of Board at email address reconciliation.fees@gmail.com and cfa1919@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


 15-12-17

Bank's Copy

FEE TO BE DEPOSITED AFTER ENTRY OF MIS PORTAL

HDFC BANK
IFSC : HDFC0000035
Account No. : 50100058558925

Course Code - ITI Exam

Branch : _____

Branch Distinctive Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Organisation Name : Pb. State Board of Tech. Edu. & Indl.Trg.,Chd.

Date of Deposit

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD	MM	YY			

Name of the Institute _____

Institute Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Details of Fee (Please tick mark the fee code)

Fee Code	Description	Total No.of examinee	Total
01	NCVT (MIS)		
02	NCVT (Non- MIS)		
03	COE (BBBT)		
04	Advance Module		
05	Conventional Trades		
06	SCVT (under CTS & TT)		
07	Art & Craft		
08	Private Candidates		
Total			

Fee Deposited in Fig.: _____

In words : _____

Name of the Depositor : _____

Signature : _____

Address(with Phone/Mobile No.) _____

Denomination	Rs.
2000 x	
500 x	
100 x	
50 x	
20 x	
10 x	
Coins x	
Total	

For Bank's use only

Transaction ID (to be filled by the bank)									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cashier/Officer

Board's Copy

FEE TO BE DEPOSITED AFTER ENTRY OF MIS PORTAL

HDFC BANK
IFSC : HDFC0000035
Account No. : 50100058558925

Course Code - ITI Exam

Branch : _____

Branch Distinctive Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Organisation Name : Pb. State Board of Tech. Edu. & Indl.Trg.,Chd.

Date of Deposit

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD	MM	YY			

Name of the Institute _____

Institute Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Details of Fee (Please tick mark the fee code)

Fee Code	Description	Total No.of examinee	Total
01	NCVT (MIS)		
02	NCVT (Non- MIS)		
03	COE (BBBT)		
04	Advance Module		
05	Conventional Trades		
06	SCVT (under CTS & TT)		
07	Art & Craft		
08	Private Candidates		
Total			

Fee Deposited in Fig.: _____

In words : _____

Name of the Depositor : _____

Signature : _____

Address(with Phone/Mobile No.) : _____

For Bank's use only

Transaction ID (to be filled by the bank)									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cashier/Officer

Institute's Copy

FEE TO BE DEPOSITED AFTER ENTRY OF MIS PORTAL

HDFC BANK
IFSC : HDFC0000035
Account No. : 50100058558925

Course Code - ITI Exam

Branch : _____

Branch Distinctive Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Organisation Name : Pb. State Board of Tech. Edu. & Indl.Trg.,Chd.

Date of Deposit

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD	MM	YY			

Name of the Institute _____

Institute Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Details of Fee (Please tick mark the fee code)

Fee Code	Description	Total No.of examinee	Total
01	NCVT (MIS)		
02	NCVT (Non- MIS)		
03	COE (BBBT)		
04	Advance Module		
05	Conventional Trades		
06	SCVT (under CTS & TT)		
07	Art & Craft		
08	Private Candidates		
Total			

Fee Deposited in Fig.: _____

In words : _____

Name of the Depositor : _____

Signature : _____

Address(with Phone/Mobile No.) _____

For Bank's use only

Transaction ID (to be filled by the bank)									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cashier/Officer

