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

ਪੀਐਸਬੀਟੀ/ਆਈਟੀਆਈ/ਬੈਂਕਐਗਰੀਮੈਂਟ/ 377 ਅਤਿ ਜ਼ਰੂਰੀ/ਸਮਾਂਬੱਧ ਮਿਤੀ: 12.03.2020

ਵੱਲ,

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ,
ਉਦਯੋਗਿਕ ਸਿਖਲਾਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ,
(ਐਪਲ 2020 ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ)।

ਵਿਸ਼ਾ:- ਐਪ੍ਰਲ 2020 ਦੀ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ (ਸਮੈਸਟਰ ਅਤੇ ਐਨੂਅਲ ਸਿਸਟਮ) ਲਈ ਬੈਂਕ ਐਗਰੀਮੈਂਟ (Bank Agreement) ਦੀ ਕਾਪੀ ਭੇਜਣ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਮਿਤੀ 08-04-2020 ਤੋ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਐਪਲ 2020 (ਸਮੈਸਟਰ ਅਤੇ ਐਨੂਅਲ ਸਿਸਟਮ) ਦੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰਾਂ ਦੀ ਲਿਸਟ ਬੋਰਡ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਅਪਲੋਡ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨੂੰ ਸੁਚਾਰੂ ਅਤੇ ਸੁਚੱਜੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਡੀ.ਜੀ.ਟੀ,ਨਵੀ ਦਿੱਲੀ ਦੀਆ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿਖੇ ਥਿਊਰੀ ਵਿਸ਼ੇ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੱਤਰ ਬੈਂਕਾਂ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇ ਜਾਣੇ ਹਨ ਇਸ ਮੰਤਵ ਲਈ ਵੱਖ ਵੱਖ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰਾਂ ਤੋਂ ਬੈਂਕ ਐਗਰੀਮੈਂਟ (Bank Agreement) ਦੀ ਕਾਪੀ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਫਾਰਮੇਟ ਵਿਚ ਤੁਰੰਤ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ।

ਉਪਰੋਕਤ ਤੇ ਸਨਮੁੱਖ ਆਪ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਆਪ ਦੀ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਉਕਤ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਬੈਂਕ ਨਾਲ ਐਗਰੀਮੈਂਟ ਸਾਈਨ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਵਿਚ ਸੂਚਨਾ ਭਰ ਕੇ ਕੇਵਲ ਸਾਫਟ ਕਾਪੀ (Word file) ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਮਿਤੀ 13-03-2020 ਤੱਕ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਦੀ ਈਮੇਲ updateresult4@gmail.com ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ। ਸੂਚਨਾ ਸਮੇ ਸਿਰ ਨਾ ਭੇਜਣ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਭੇਜਣ ਜਾਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਾ ਭੇਜਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਆਪ ਦੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਸਮੇ ਸਿਰ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਬੰਧਤ ਸੰਸਥਾ/ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦੀ ਹੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਆਪ ਦੇ ਵਿਰੁਧ ਰੂਲਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਆਰੰਭਣ ਲਈ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਨੂੰ ਅਤਿ ਜਰੂਰੀ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ।

ਨੋਟ : ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚਨਾ ਕੇਵਲ ਈਮੇਲ ਅਡਰੈਸ updateresult4@gmail.com ਤੇ ਸਾਫਟ ਕਾਪੀ (Word file) ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਕੇਵਲ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਹੀ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ।

ਨੱਥੀ: 1. ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਫਾਰਮਾ

2. ਡੀ.ਜੀ.ਟੀ. ਤੋ ਪ੍ਰਾਪਤ ਗਾਈਡਲਾਈਨਾਂ

ਸਹਾਇਕ ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ (ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ)

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

1. ਪੀ.ਏ/ ਸਕੱਤਰ

<u>FORMAT 'A'</u> INDICATING THE ADDRESS AND CONTACT DETAILS OF THE STATE DIRECTOR/EXAMINATION CENTRES

All India Trade Test for Craftsmen, to be held in March, 2020, Under Craftsmen Training Scheme (Dual System of Training)

Name of the State/UT/ATI/CTI/NVTI/RVTI:

FORMAT 'A'

Sl. No.		**Name**	**Address with Pin Code**	**Phone No./ Fax No.**	**Mobile No.**	**E-mail Address**
1.	**Director of State/UT/RDAT**					
2.	**Controller/ In-charge of Examination**					

Sl. No.	Address of Trade Testing Center. (It must Contain Complete Address, with Pin Code No.) (Sl. No. of address must match with the Sl. No. of Indent)	Name of the Principal/ Head of Institute Phone No., Mob. No., Fax No. & Email (Address not required)	Address of the BANK where question papers would be sent by D.G.T. (It must Contain Complete Address, with Pin Code No. & IFSC Code of the Bank)	Name of Bank Manager, Phone No., Fax No.(Office) Mobile No.,& Email address (Address not required)	Number & Date of Agreement/ MoU signed between Exam Centre & Bank	Remarks
(1)	**(2)**	**(3)**	**(4)**	**(5)**	**(6)**	**(7)**
1.						
2.						
3.						

<u>Note:- Question Papers will be sent by D.G.T. to above mentioned authorized Bank (Given in column No.4)only.</u>

Signature and Seal of State/UT/Principal