



THE PUNJAB STATE BOARD OF TECHNICAL  
EDUCATION AND INDUSTRIAL TRAINING

PLOT NO. 1-A, SEC. 36-A, CHANDIGARH PH. : 615385, 622584-85 FAX : 660734

ਪੀਐਸਬੀਟੀ/ਆਈਟੀਆਈ/ਬੈਂਕਐਗਰੀਮੈਂਟ/2672 ਅਤਿ ਜ਼ਰੂਰੀ/ਸਮਾਂ ਬੱਧ  
ਵੱਲ,

ਮਿਤੀ: 21-12-18.

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ,

ਉਦਯੋਗਿਕ ਸਿਖਲਾਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ/ਬਹੁਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾ,

(ਜਨਵਰੀ/ਫਰਵਰੀ 2019 ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ)।

ਵਿਸ਼ਾ: ਜਨਵਰੀ/ਫਰਵਰੀ 2019 ਦੀ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਬੈਂਕ ਐਗਰੀਮੈਂਟ (Bank Agreement)  
ਦੀ ਕਾਪੀ ਭੇਜਣ ਸਬੰਧੀ।

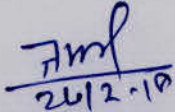
ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਤੀ 21-01-2019 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਹੀ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਜਨਵਰੀ/ਫਰਵਰੀ 2019 ਦੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰਾਂ ਦੀ ਲਿਸਟ ਬੋਰਡ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਅਪਲੋਡ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨੂੰ ਸੁਚਾਰੂ ਅਤੇ ਸੁਚੱਜੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਡੀ.ਜੀ.ਟੀ, ਨਵੀਂ ਦਿੱਲੀ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿਖੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੱਤਰ ਬੈਂਕਾਂ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇ ਜਾਣੇ ਹਨ, ਇਸ ਮੰਤਵ ਲਈ ਵੱਖ ਵੱਖ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰਾਂ ਤੋਂ ਬੈਂਕ ਐਗਰੀਮੈਂਟ (Bank Agreement) ਦੀ ਕਾਪੀ ਤੁਰੰਤ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ।

ਉਪਰੋਕਤ ਦੇ ਸਨਮੁੱਖ ਆਪ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਆਪ ਦੀ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਉਕਤ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਬੈਂਕ ਨਾਲ ਐਗਰੀਮੈਂਟ ਸਾਈਨ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਭਰ ਕੇ ਕੇਵਲ ਸਾਫਟ ਕਾਪੀ (ਐਕਸਲ ਫਾਇਲ) ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬੋਰਡ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਮਿਤੀ 24-12-2018 ਤੱਕ ਹਰ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਕੇਵਲ ਈਮੇਲ ਅਡਰੈਸ [updateresult4@gmail.com](mailto:updateresult4@gmail.com) ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ। ਸੂਚਨਾ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਨਾ ਭੇਜਣ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਭੇਜਣ ਜਾਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਾ ਭੇਜਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਆਪ ਦੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਬੰਧਤ ਸੰਸਥਾ/ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦੀ ਹੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਆਪ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਰੂਲਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਆਰੰਭਣ ਲਈ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਨੂੰ ਅਤਿ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ।

ਨੋਟ: ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚਨਾ ਕੇਵਲ ਈਮੇਲ ਅਡਰੈਸ [updateresult4@gmail.com](mailto:updateresult4@gmail.com) ਤੇ ਸਾਫਟ ਕਾਪੀ (ਐਕਸਲ ਫਾਇਲ) ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੇਵਲ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਹੀ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ।

ਨੱਥੀ: ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਫਾਰਮਾ

  
2012-18  
ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ (ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ)

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

1. ਪੀ.ਏ ਟੂ ਸਕੱਤਰ ਸਾਹਿਬ।

**FORMAT 'A' INDICATING THE ADDRESS AND CONTACT DETAILS OF THE STATE DIRECTOR/EXAMINATION CENTRES**  
**All India Trade Test for Craftsmen, to be held in January - 2019, Under Craftsmen Training Scheme**  
**Name of the State/UT/AT/CT/IN/VT/RV/TL:**

**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 Manager, No.,(Office) Mobile No.,& Email address (Address not required)	Bank Phone Fax No.,&	Number & Date of Agreement/ MoU signed between Exam Centre & Bank	Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
1.							
2.							
3.							

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

**Signature and Seal of State/UT/Principal**