



**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

ਪੀ.ਐਸ.ਬੀ./ਆਈ.ਟੀ/14/ 1189

ਮਿਤੀ: 30/5/14

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ,  
ਸਮੂਹ ਸਰਕਾਰੀ ਉਦਯੋਗਿਕ ਸਿਖਲਾਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ/ਇ:  
ਆਈ.ਟੀ.ਸੀ, ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਅਧੀਨ

**ਵਿਸ਼ਾ:** ਕਰਾਫਟਸਮੈਟ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ (ਐਸ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ ਅਤੇ ਐਨ.ਸੀ.ਵੀ.ਟੀ) Annual ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ (ਰੀ-ਅਪੀਅਰ ਤੇ ਰੈਗੂਲਰ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਜਿਹੜੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਸਮੈਸਟਰ ਸਿਸਟਮ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ) ਦੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵੇਰਵੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣੇ ਹਨ।

ਲੜੀ ਨੰ	ਜਿਲ੍ਹਾ ਅਧੀਨ ਸੰਸਥਾਵਾਂ	ਮਿਤੀ	ਦਾਖਲਾ ਫਾਰਮ ਦੀ ਫੀਸ
1	ਪਟਿਆਲਾ, ਮੋਗਾ, ਮਾਨਸਾ, ਫਿਰੋਜ਼ਪੁਰ, ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ, ਬਰਨਾਲਾ, ਨਵਾਂ ਸ਼ਹਿਰ, ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ, ਰੋਪੜ, ਤਰਨਤਾਰਨ, ਸੰਗਰੂਰ, ਫਰੀਦਕੋਟ, ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ, ਮੁਕਤਸਰ, ਪਠਾਨਕੋਟ, ਲੁਧਿਆਣਾ, ਬਠਿੰਡਾ, ਕਪੂਰਥਲਾ, ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ, ਮੁਹਾਲੀ, ਜਲੰਧਰ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ	16.06.14 ਤੋਂ 20.06.14	450/- ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਿਖਿਆਰਥੀ (400/- ਰੁਪਏ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫੀਸ ਅਤੇ 50/- ਰੁਪਏ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫਾਰਮ)

- 1) ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਤੀ 20.06.14 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮਿਤੀ 11.07.14 ਤੱਕ ਲੇਟ ਫੀਸ ਪ੍ਰਤੀ ਸਿਖਿਆਰਥੀ 1000/- ਰੁਪਏ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਪ੍ਰੈਕਟੀਕਲ ਫੀਸ 50/- ਰੁਪਏ ਸੰਸਥਾ ਪੱਧਰ ਤੇ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਰਕਮ ਪ੍ਰੈਕਟੀਕਲ ਦੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਰਾਮ ਮਟੀਰੀਅਲ ਆਦਿ ਖਰੀਦਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- 2) ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਫੀਸ ਦੇ ਟ੍ਰੇਡ ਵਾਈਜ਼ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ (ਫਾਰਮ-2) ਅਤੇ ਸੰਸਥਾ ਵਾਈਜ਼ ਕੁਲ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਟ੍ਰੇਡਾਂ ਵਿੱਚ ਅਪੀਅਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਆਪ ਵਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਕੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ।

ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ (ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ.)

ਉਪਰੋਕਤ ਦਾ ਉਤਾਰਾ ਵਿਤ ਅਤੇ ਲੇਖਾ ਸਾਖਾ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕੰਟਰੋਲਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ (ਆਈ.ਟੀ.ਆਈ.)

**EXAMINATION FEES PERFORMA (ITI)**

Name of the Institute \_\_\_\_\_ Code of the Instt \_\_\_\_\_

Examination Session \_\_\_\_\_ Name of the Exam \_\_\_\_\_

S. No	Name of the trade	Regular Students	Reappear Studnets	Total No of Students	Remarks NCVT/SCVT & Course Duration
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

**Examination Fees Detail**

1. Examination Fees Rs. \_\_\_\_\_

**Fees Deposited**

1. Demand Draft No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_

2. In Cash Receipt No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_

**Signature & Stamp of the Principal**