BOARD OF INTERMEDIATE & SECONDARY EDUCATION, FAISALABAD

PRIVATE ADMISSION FORM H.S.S.C (COMPOSITE)1st AN NUAL / 2nd ANNUAL EXAMINATION, 202....

MEDICAL TECHNOLOGY GROUP

To be filled by B.I.S.E.

Form No.

Zone/Roll No.

Old Roll No (Inter): _____ Matric Roll No: _____

Old Session: _____ Matric Session: _____

Old Notification: _____ Matric Result Notification: _____

Old Board: _____ Board Name: _____

Name:(In Block letters) _____

Father's Name:(In Block letters) _____

Date of Birth: _____ Gender: _____

Bay-Form / CNIC No.: _____ Father's CNIC: _____

Registration No. _____ Speciality: _____

Religion: _____ Nationality: _____

Mobile No. _____ Mark of Identification: _____

Tehsil: _____ District: _____

Home Address: _____

UBL/MCB/Branch _____

Fee Amount _____

Challan No. _____

Date _____

Paste Fresh 1" x 1.5" and then Attested Photograph

Photo must be cross attested

EXAMINATION DETAILS/(Additional)

Subject Group: _____

Subjects to be appeared in 11th (1) _____ (2) _____

(3) _____ (4) _____ (5) _____

Subjects to be appeared in 12th (1) _____ (2) _____

(3) _____ (4) _____ (5) _____

(1) امیدوار IBCC کے نوٹیفکیشن نمبر F-7-1/2007-IBCC/Imp/174/18/2022 مورخہ 15-12-2022 کے تحت پنجاب میڈیکل فیکلٹی سے منظور شدہ میڈیکل ٹیکنالوجیز کا دوسالہ ٹیکنیشن ڈپلومہ پاس کرنے کے بعد انٹرمیڈیٹ کی سطح پر انگریزی، اردو اور اسلامیات لازمی کے مضامین میں شامل امتحان ہونے کا/ کی اہل ہوگا/ ہوگی۔

(2) میڈیکل ٹیکنالوجی والے امیدواران میٹرک کی سند اور پنجاب میڈیکل فیکلٹی (PMF) سے منظور شدہ ڈپلومہ کی سند کی تصدیق شدہ کاپی لف کریں۔

(3) امیدوار .I.B.C.C کا جاری کردہ ایکویلینسی سرٹیفکیٹ داخلہ فارم کے ساتھ ضرور لف کریں۔

(4) امیدوار اپنے مضامین .I.B.C.C کے جاری کردہ ایکویلینسی سرٹیفکیٹ کے مطابق تحریر کریں۔

(5) اگر امیدوار رجسٹرڈ نہیں تو مبلغ -/1000 روپے رجسٹریشن فیس داخلہ فیس کے ساتھ جمع کروانے کا پابند ہوگا۔

(6) پہلی بار شمولیت کی صورت میں سند فیس مبلغ -/700 روپے داخلہ فیس کے ساتھ جمع کروانا ہوگی۔ (7) امیدوار مضامین بالا ایک ہی نشست میں پاس کرنے کا اہل ہوگا۔

(8) داخلہ فارم اپنی رہائش گاہ کے قریب ترین کسی بھی گورنمنٹ کالج یا گورنمنٹ ہائیر سیکنڈری سکول کے سربراہ (پرنسپل) سے تصدیق کروائیں۔

Candidate's Signature in Urdu	Candidate's Signature in English	Candidate's Thumb Impression

Name of Attesting Authority: _____ CNIC No. _____

Name of Institution: _____ Code: _____

Signature & Stamp of Attesting Authority: _____

BOARD OF INTERMEDIATE & SECONDARY EDUCATION, FAISALABAD

PRIVATE FEE FORM H.S.S.C (COMPOSITE)1st AN NUAL / 2nd ANNUAL EXAMINATION, 202....

MEDICAL TECHNOLOGY GROUP

To be filled by B.I.S.E.

Form No.

Zone/Roll No.

Old Roll No (Inter): _____ Matric Roll No: _____

Old Session: _____ Matric Session: _____

Old Notification: _____ Matric Result Notification: _____

Old Board Name: _____ Board Name : _____

Name:(In Block letters) _____

Father's Name:(In Block letters) _____

Date of Birth: _____ Gender: _____

Bay-Form / CNIC No.: _____ Father's CNIC: _____

Registration No. _____ Speciality: _____

Religion: _____ Nationality: _____

Mobile No. _____ Mark of Identification: _____

Tehsil: _____ District: _____

Home Address: _____

UBL/MCB/Branch _____ Branch Code _____

Fee Amount _____

Challan No. _____

Date _____

Candidate's Signature

EXAMINATION DETAILS / (Additional)

Subject Group: _____

Subjects to be appeared in 11th

(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

Subjects to be appeared in 12th

(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

NOTE: PLEASE PASTE THE ORIGINAL BANK CHALLAN BACK OF FEE FORM

For Official use only

Fee required _____

Fee deposited _____

Remaining Fee _____

Fill in by the Candidate

Name of Candidate _____

Father's Name _____

Address _____