

अनुसूची ३

तालिम/परीक्षामा सहभागीहरूको अभिलेख राख्ने ढाचा

प्रमाणपत्र नम्बर	व्यक्तिको नाम थर	ठेगाना	नागरिकता नम्बर र जिल्ला	औषधि पसलको नाम र ठेगाना	तालिम सञ्चालन मिति	तालिम सञ्चालन भएको केन्द्र	रोल नम्बर	प्रासांक	नतिजा	सहभागीको फोटो