



नेपाल सरकार
चिकित्सा शिक्षा आयोग
नेपाल सरकार
चिकित्सा शिक्षा आयोग
सानोठिमी, भक्तपुर

☎ { ६६३९४९३, ६६३९४९४
६६३९४९७, ६६३९४९८
वेबसाईट : www.mec.gov.np

सानोठिमी, भक्तपुर ।

पत्र संख्या :-

सूचना प्रकाशन मिति: २०७८।०३।१५

चलानी नं. :-

चिकित्सा शिक्षा स्नातक तहका शैक्षिक कार्यक्रमहरूको परीक्षा सम्बन्धी सूचना ।

चिकित्सा शिक्षा स्नातक तह शैक्षिक सत्र २०७७।७८ का विभिन्न शैक्षिक कार्यक्रमहरूका लागि लिइने एकीकृत प्रवेश परीक्षामा सम्मिलित हुन आयोगको मिति २०७७।१२।०३ मा प्रकाशित सूचना बमोजिम अनलाइन आवेदन दिने सम्पूर्ण परीक्षार्थीहरूको एकीकृत प्रवेश परीक्षा देहायबमोजिम संचालन हुने व्यहोरा सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । यस आयोगको मिति २०७८।०३।०७ मा प्रकाशित सूचनाबमोजिम परीक्षार्थी स्वयमले छनोट गरेको स्थानमा नै परीक्षाकेन्द्र कायम गरिने छ । विदेशी परीक्षार्थी र परीक्षा केन्द्र स्थान छनोट गर्न छुटेका उम्मेदवारको हकमा काठमाडौं उपत्यकामा परीक्षा केन्द्र कायम हुनेछ । परीक्षा केन्द्र सम्बन्धी विवरण प्रवेश पत्रमा उल्लेख हुनेछ । प्रवेश पत्र परीक्षा शुरु हुनु भन्दा ५ दिन अगाडि परीक्षार्थी स्वयमले अनलाइन माध्यमबाट प्रिन्ट गर्नुपर्नेछ।नेपाल सरकार कोभिड १९ संकट व्यवस्थापन केन्द्रको निर्णयानुसार एकीकृत प्रवेश परीक्षामा सम्मिलित हुने सबै परीक्षार्थीहरूले परीक्षा हुने दिनको ७२ घण्टाभित्रको COVID-19 को PCR Test गरेको रिपोर्ट र आयोगको वेबसाइटमा रहेको यसै सूचनासंग संलग्न Case Investigation and Contact Tracing (CICT) “Self-Declaration Form” डाउनलोड गरी, आवश्यक विवरण भरी अनिवार्य रूपमा लिएर उपस्थित हुनुपर्नेछ । COVID-19 को PCR +ve परीक्षार्थीहरूको लागि छुट्टै कोठामा राखी परीक्षा लिइने हुनाले PCR +ve परीक्षार्थीले यस आयोगको इमेल ठेगाना entrance@mec.gov.np मा अग्रिम जानकारी गराउनुपर्नेछ । विदेशी परीक्षार्थीले नेपाल सरकारले लागू गरे अनुसार ७ दिनको Quarantine मा बस्नुपर्नेछ साथै सबै परीक्षार्थीले स्वास्थ्य सुरक्षाका सबै मापदण्ड अनिवार्य पालना गरी उपस्थित हुनुपर्नेछ ।

परीक्षा सञ्चालन हुने समय: विहान ९:०० वजेदेखि अपरान्ह १२:०० वजेसम्म

क्रसं	शैक्षिक कार्यक्रम	मिति
१	MBBS	२०७८ श्रावण ९ गते शनिवार
२	BDS	२०७८ श्रावण १० गते आइतवार
३	BSc. Nursing, BASLP, B. Perfusion Technology	२०७८ श्रावण ११ गते सोमवार
४	BAMS, BNS, BSc. MLT, BSc. MIT, B. Pharm, Optometry, BPT	२०७८ श्रावण १२ गते मंगलवार
५	BPH	२०७८ श्रावण १३ गते बुधवार



नेपाल सरकार

चिकित्सा शिक्षा आयोग

☎ { ६६३९४९३, ६६३९४९४
६६३९४९७, ६६३९४९८
वेबसाईट : www.mec.gov.np

सानोठिमी, भक्तपुर ।



पत्र संख्या :-

चलानी नं. :-

परीक्षार्थीले साथमा अनिवार्य ल्याउनुपर्ने कागजातहरू

- प्रवेशपत्र,
- नागरिकता वा पासपोर्ट वा आधारकार्ड (अनलाइन आवेदनमा पेश गरेअनुसार)
- COVID-19 को PCR Report
- आवश्यक विवरण भरेको CICT "Self Declaration Form"

नोट: परीक्षार्थी परीक्षा केन्द्रमा परीक्षा सञ्चालन हुनुभन्दा कम्तिमा २ घण्टा अगावै उपस्थित हुनुपर्नेछ । परीक्षा सम्बन्धी विस्तृत जानकारीका लागि मिति २०७७।१२।०३ को सूचना अनिवार्य रूपमा हेर्नुहुन र सो सूचनामा उल्लेख भए बमोजिमका निर्देशन पालन गर्नुहुन समेत अनुरोध छ ।


परीक्षा निर्देशनालय



Government of Nepal
Medical Education Commission



6639413, 6639414
6639415, 6639416

Website : www.mec.gov.np

Email : info@mec.gov.np

Ref No.:-

Sanothimi, Bhaktapur

Notice Publication Date: 29 June 2021

Important Notice on Common Entrance Examination of Bachelor Level Programs in Health Professional Education

The entrance examination of various academic programs for the candidates who had duly applied within the given deadline as per the notice of 16th March 2021 has been scheduled as follows:

S. No.	Academic Program	Date
1	MBBS	24 July 2021 (Saturday)
2	BDS	25 July 2021 (Sunday)
3	BSc. Nursing, BASLP, B. Perfusion Technology	26 July 2021 (Monday)
4	BAMS, BNS, BSc. MLT, BSc. MIT, B. Pharm, B. Optometry, BPT	27 July 2021 (Tuesday)
5	BPH	28 July 2021 (Wednesday)

Examination Time: 9:00 AM to 12:00 Noon

(Candidates must reach the examination center at least 2 hours in advance)

Important Information:

- The examination centre for foreign candidates and those who missed to select the center as per the notice published on 21 June 2021 will be in the Kathmandu valley.
- The details of the examination center will be mentioned in the admit card. The admit card can be printed online 5 days before the examination.
- All the candidates (Foreign and Nepali) should submit PCR report of COVID done within 72 hours of the examination date in the entry gate of examination centre as per decision of CCMC.
 - The candidates with the +ve PCR Test will be allowed to take the examination in a designated room within the exam centre premises. Therefore such candidates have to pre-inform MEC by E-mail at entrance@mec.gov.np



Government of Nepal

Medical Education Commission



6639413, 6639414
6639415, 6639416

Website : www.mec.gov.np

Email : info@mec.gov.np

Ref No.:-

Sanothimi, Bhaktapur

- All the candidates should download and duly fill up the CICT (Case Investigation and Contact Tracing) "Self Declaration Form" available along with this notice and submit it in the entry gate of examination centre.
- All the candidates should abide by the public health safety measures as declared by Government of Nepal including 7 days quarantine for those travelling from abroad.
- For detailed information, please revisit the notice published on 16th March 2021

Documents to be presented by the candidate at the gate of entrance examination centre:

- 1) Admit card
- 2) Citizenship/passport/Aadhar card as mentioned in the online application.
- 3) PCR Report of COVID-19 done within 72 hours
- 4) Filled up CICT "Self Declaration Form"


- Directorate of Examination

SELF DECLARATION FORM

PERSONAL INFORMATION:

FIRST NAME:

MIDDLE NAME:

LAST NAME:

AGE IN YEARS: SEX:

MOBILE NUMBER:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CURRENT ADDRESS:

DISTRICT:..... MUNICIPALITY/GAUN PALIKA : WARD NO:

TOLE:

COVID-19 VACCINE STATUS: FIRST DOSE SECOND DOSE: NOT VACCINATED:

DATE OF SWAB COLLECTION FOR PCR: DAY MONTH YEARS

--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF RESULT: DAY MONTH YEARS POSITIVE NEGATIVE

--	--	--	--	--	--	--	--

PREVIOUS HISTORY OF COVID-19: PRESENT ABSENT

PRESENT HISTORY OF COVID-19 SYMPTOMS

FEVER COUGH COLD BODY ACHE LOSS OF TASTE LOSS OF SMELL
DIARRHEA

1. I WILL STRICTLY FOLLOW EACH AND EVERY COVID -19 PREVENTION MEASURES BEFORE, DURING AND AFTER THE ENTRANCE EXAM.
2. I SHALL ALSO INFORM THE RELEVANT AUTHORITIES IF IN CASE I HAVE ANY SYMPTOMS IF COVID-19 OR HAVE TESTED PCR/RDT ANTIGEN POSITIVE BEFORE AND AFTER EXAMS.
3. I HEREBY AGREE AND DECLARE THAT THE ABOVE MENTIONED INFORMATION TO BE CORRECT.

SIGNATURE

DATE