ATAL BIHARI VAJPAYEE UNIVERSITY BILASPUR (C.G.)

MAIN / SEMESTER EXAMINATION .....

PHOTO

NAME,OF,STUDENT.....CLASS.....

FATHER/HUSBAND.NAME.....REG/PVT/EX/SUPPL.....

MOTHER,NAME.....ROLL.NO.....USER,ID.....

ENROLLMENT,NO.....MOBILE/WHATSAPP,NO.....

EMAIL,ADDRESS.....

NAME.OF.CENTRE-(307)GOVT.T.C.L.P.G.COLLEGE JANJGIR , DISTRICT JANJGIR-CHAMPA (C.G

उपस्थिति –पत्रक –

परीक्षा के दिन कालम 01 से 05 तक की पूर्तियां परीक्षार्थी द्वारा की जाएगी । कक्ष निरीक्षकों को निर्देश दिया जाता है कि कालम 06 में हस्ताक्षर करने के पूर्व यह जांच कर ले कि क्या छात्र द्वारा कालम 01 से 05 तक की गई संपूर्ण पूर्तियां सही है । उपस्थिति पत्रक में किसी भी प्रकार कि त्रुटी/कटिंग होने के स्थिति में सुधार के लिए केन्द्राध्यक्ष /वीक्षक द्वारा प्रति हस्ताक्षर होना अनिवार्य है ।

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न–पत्र	मुख्य उत्तर पुस्तिका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या एवं क्रमांक	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	परीक्षा के दिन कक्ष निरीक्षक के हस्ताक्षर
01	02	03	04	05	06

(प्राचार्य / केन्द्राध्यक्ष परीक्षा समाप्ति के 7 दिन के अन्दर उपस्थिति पत्रक वि. वि. में अनिवार्यत: जमा कराने की व्यवस्था करें ।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित