

ओ.एम.आर. फार्म क. 367032

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur)C.G.)

महाविद्यालय का नाम (226) B.L.T. College, Ratanpur Dist. Bilaspur

अनुक्रमांक

17226104

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/226/013

**बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक**

परीक्षार्थी का नाम SANJAY SHYAM

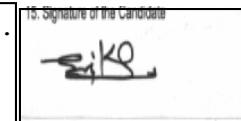
पिता/पति का नाम SHRI JAN SINGH SHYAM

माता का नाम SMT VIMLA SHYAM



वर्तमान पता

..... मोबाइल/फोन नं.



नोट :— वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334331

अनुक्रमांक

17230101

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/23/016

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur)C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

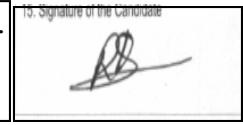


परीक्षार्थी का नाम RAJU SAHU

पिता/पति का नाम SHRI KUSHAL PRASAD

माता का नाम SMT SANTOSHI BAI

वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.



नोट :- वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. वि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334327

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur)C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

अनुक्रमांक

17230102

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/230/020

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.) अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. SHITLESH

पिता/पति का नाम SHRI KAMAL SHINGH

माता का नाम SMT NIRASHA BAI



13. Signature of the Candidate

वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.

नोट :— वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

– उपस्थिति – पत्रक –

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. **334326**
 परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)
 केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur (C.G.)
 महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

अनुक्रमांक 17230103
 नामांकन क्रमांक BUCA/13/230/002

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. ANJU

पिता/पति का नाम SHRI RAMA SINGH

माता का नाम SMT SUKHN BAI



वर्तमान पता
..... मोबाईल/फोन नं.

15. Signature of the Candidate

नोट :— वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. वि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.ए.म.आर. फार्म क. 334325

अनुक्रमांक

17230104

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/230/012

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur)C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. POONAM

पिता/पति का नाम SHRI PARDESHI RAM

माता का नाम SMT AHILYA BAI



वर्तमान पता
..... मोबाईल/फोन नं.

13. Signature of the Candidate

नोट :- वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपरिस्थिति -पत्रक -

परीक्षा के दिन कालम 01 से 05 तक की पूर्तियां परीक्षार्थी द्वारा की जायेगी। कक्ष निरीक्षाकों को निर्देश दिया जाता है कि कालम 06 में हस्ताक्षर करने के पूर्व यह जांच कर लें कि क्या छात्र द्वारा कालम 01 से 05 तक की गई संपूर्ण पूर्तियां सही हैं। उपरिस्थिति पत्रक में किसी भी प्रकार की त्रुटि/कटिंग होने के स्थिति में सुधार के लिये केन्द्राध्यक्ष/वीक्षक द्वारा प्रति हस्ताक्षर होना अनिवार्य है।

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 उपरिस्थिति पत्रक यि. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334322

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur (C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

अनुक्रमांक

17230105

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/230/003

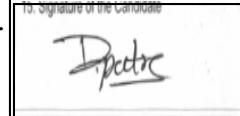
बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम DEEPAK KUMAR

पिता/पति का नाम SHRI LATEL DAS

माता का नाम SMT RAMESHWARI BAI

वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.



नोट :- वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. वि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334330

अनुक्रमांक

17230108

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/230/019

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur)C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण — पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. SARITA



पिता/पति का नाम SHRI RAMPHAL

माता का नाम SMT GANGA BAI

वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.

Signature of the Candidate

नोट :- वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334329

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur (C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

अनुक्रमांक

17230109

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/230/014

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. PRATIMA

पिता/पति का नाम SHRI RAMPHAL

माता का नाम SMT GANGA BAI



वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.

10. Signature of the Candidate
Pratima

नोट :- वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334323

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur)C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम VINOD KUMAR

पिता/पति का नाम SHRI JAMUNA PRASAD

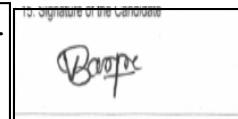
माता का नाम SMT JANKI DEVI

अनुक्रमांक

17230110

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/230/022



वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.

नोट :— वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

- उपस्थिति -पत्रक -

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 334328

परीक्षा का नाम (017) B.C.A. PART-II (TWO)

केन्द्र का नाम (107) Govt. Niranjan Keshrawani College, Kota, Distt.- Bilaspur (C.G.)

महाविद्यालय का नाम (230) C.S.R. College, Education Institute Pipartarai, Kargiroad-Kota

अनुक्रमांक

17230112

नामांकन क्रमांक

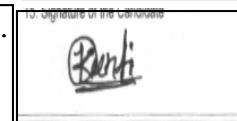
BUCA/13/230/008

बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम Ku. KUNTI

पिता/पति का नाम SHRI BHAGWAT PRASAD

माता का नाम SMT SURJOTIN



वर्तमान पता
..... मोबाइल/फोन नं.

नोट :— वर्तमान पता परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा कक्ष में भरा जाए।

– उपस्थिति – पत्रक –

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

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	मुख्य उत्तर पुरितका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुरितकाओं 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 यि. वि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित