

ओ.एम.आर. फार्म क. 441954

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

केन्द्र का नाम (111) Dr. J.P.Mishra Govt Science College, Mungeli, Distt.-Bilaspur (C.G.)

महाविद्यालय का नाम (222) Sukhnandan College, Mungeli

अनुक्रमांक

17222005

नामांकन क्रमांक

BUCA/12/222/46

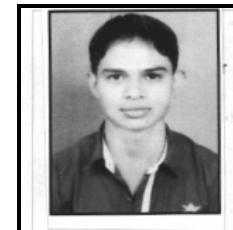
**बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक**

परीक्षार्थी का नाम GOPI CHAND DEWANGAN

पिता/पति का नाम SHRI DHANIRAM

माता का नाम SMT NIRMLA

वर्तमान पता
..... मोबाईल/फोन नं.



15. Signature of the Candidate

GoPI

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. 335949

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

केन्द्र का नाम (111) Dr. J.P.Mishra Govt Science College, Mungeli, Distt.-Bilaspur (C.G.)

महाविद्यालय का नाम (222) Sukhnandan College, Mungeli

अनुक्रमांक

17222110

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/222/013

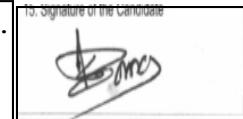
बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक

परीक्षार्थी का नाम KALESHWAR PAL BARMAN

पिता/पति का नाम SHRI JITENDRA KUMAR

माता का नाम SMT KANTI

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 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. 335939

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

केन्द्र का नाम (111) Dr. J.P.Mishra Govt Science College, Mungeli, Distt.-Bilaspur (C.G.)

महाविद्यालय का नाम (222) Sukhnandan College, Mungeli

अनुक्रमांक

17222111

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/222/014

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

परीक्षार्थी का नाम KAMLESHWAR

पिता/पति का नाम SHRI PUNNI DAS

माता का नाम SMT AMRITA

वर्तमान पता

..... मोबाइल/फोन नं.



13. 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