

ओ.एम.आर. फार्म क. 321940

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

केन्द्र का नाम (708) Govt.Lochan Prasad Pandey College, Sarangarh

महाविद्यालय का नाम (812) C.P.M. Arts/Science College, Sarangarh

अनुक्रमांक

17812101

नामांकन क्रमांक BUCA/13/812/001

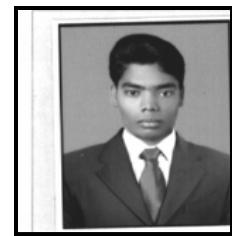
**बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रामाणीकरण – पत्रक**

परीक्षार्थी का नाम DEVANAND

पिता/पति का नाम SHRI SHOBHARAM

माता का नाम SMT ASHOK KUMARI

वर्तमान पता
..... मोबाइल/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 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. 321701

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

केन्द्र का नाम (708) Govt.Lochan Prasad Pandey College, Sarangarh

महाविद्यालय का नाम (812) C.P.M. Arts/Science College, Sarangarh

अनुक्रमांक

17812102

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/812/003

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

परीक्षार्थी का नाम Ku. JANKI BAI

पिता/पति का नाम SHRI ARUN KUMAR

माता का नाम SMT KASTURI BAI



वर्तमान पता
..... मोबाईल/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

ओ.एम.आर. फार्म क. 302882

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

केन्द्र का नाम (708) Govt.Lochan Prasad Pandey College, Sarangarh

महाविद्यालय का नाम (816) Smt. Ukiya Devi Smriti College, Sariya

अनुक्रमांक

17816102

नामांकन क्रमांक

BUS/13/816/16/030

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

परीक्षार्थी का नाम ALEKH MALEE

पिता/पति का नाम SHRI NARAYAN MALEE

माता का नाम SMT SATYAWATI MALEE

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. यि. में अनिवार्यतः जमा कराने की व्यवस्था करें।)

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित

ओ.एम.आर. फार्म क. 302886

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

केन्द्र का नाम (708) Govt.Lochan Prasad Pandey College, Sarangarh

महाविद्यालय का नाम (816) Smt. Ukiya Devi Smriti College, Sariya

अनुक्रमांक

17816110

नामांकन क्रमांक

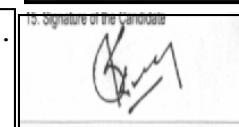
BUCA/13/816/009

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

परीक्षार्थी का नाम KIRAN KUMAR SAHU

पिता/पति का नाम SHRI GURUCHARAN SAHU

माता का नाम SMT AHILYA SAHU



वर्तमान पता
..... मोबाईल/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. 302888

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

केन्द्र का नाम (708) Govt.Lochan Prasad Pandey College, Sarangarh

महाविद्यालय का नाम (816) Smt. Ukiya Devi Smriti College, Sariya

अनुक्रमांक

17816112

नामांकन क्रमांक

BUCA/13/816/16/032

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

परीक्षार्थी का नाम LAKHI RAM CHOUHAN

पिता/पति का नाम SHRI LATE SANTOSH CHOUHAN

माता का नाम SMT NARMADA CHOUHAN

वर्तमान पता

..... मोबाईल/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