

DOCKET FORM

..... Examination, 20.....

Abstract if Answer - Book and Absentees
(To be placed at the top of the packets of answer - book sent to the Valuation Centre)

(To be filled by the Centre Superintendent)

1. Name of Examination

2. Roll Nos. of the absentees

.....
.....

3. Total Number of Absentees

.....

Subject and Paper

Medium

Total Number of
Answer Books

(in Figures)

(in Words)

Signature of Superintendent

Centre No.

Seal of Centre



छत्तीसगढ़ माध्यमिक शिक्षा बण्डल, रायपुर (केन्द्राध्यक्ष द्वारा की जाने वाली पूर्तियाँ)

केन्द्र क्रमांक :

विषय

माध्यम

हाईस्कूल/हायर सेकेण्डरी

केन्द्र का नाम

उ.मा.वि.

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

केन्द्र क्रमांक

केन्द्र की मुद्रा

इस बण्डल के अंदर रखी गई उत्तर
पुस्तिकाओं की संख्या :-

(अंकों में)

(शब्दों में)

(परीक्षक द्वारा की जाने वाली पूर्तियाँ)

इस बण्डल में प्राप्त (अंकों में) (शब्दों में)

उत्तर-पुस्तिकाओं का मूल्यांकन किया गया।

परीक्षक के हस्ताक्षर

पूरा नाम

व परीक्षक क्रमांक (.....) पद

पता

मुख्य/उपमुख्य परीक्षक के हस्ताक्षर

पूरा नाम

सं.क्र.	अनुपस्थित परीक्षार्थियों के अनुक्रमांक	सं.क्र.	UFM परीक्षार्थियों के रोल नं.
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	

टीप :- 1. प्रत्येक बण्डल सील बंद किया जावे।

2. बीस से अधिक कापियों न रखें।

3. अनुचित साधन प्रयोग करने वाले UFM के कॉलम में दर्शाएँ।