



योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल
School of Planning and Architecture, Bhopal

परीक्षा फार्म
EXAMINATION FORM

END TERM / SUPPLEMENTARY EXAM.....

सेमेस्टर

Semester: _____

परीक्षा का वर्ष एवं माह

Month & Year of Examination: _____

पंजीयन क्रमांक

Scholar Number: _____

शाखा

Programme: _____

अभ्यर्थी का नाम (प्रथम/मध्य/उपनाम)

Name of the Candidate (First/Middle/Surname): _____

पिता का नाम

Father's Name: _____

पेपर का नाम – सैद्धांतिक/व्यवहारिक/सेशनल कोड सहित, जिसमें अभ्यर्थी इस परीक्षा में सम्मिलित हो रहा है
Name of Papers – Theory/ Practical with subject code in which candidate is appearing in this examination:

क्र.स. S.No.	सैद्धांतिक Theory	विषय कोड Subject Code	व्यवहारिक Practical	विषय कोड Subject Code

Fee Deposited Receipt No. _____ Dated _____ Amount in (Rs.) _____

दिनांक:

Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Signature of Candidate

प्रमाणित करता हूँ कि नियमानुसार अभ्यर्थी उपरोक्त परीक्षा में नियमित/स्वाध्यायी छात्र के रूप में उपरोक्त परीक्षा में सम्मिलित होने के लिए पात्र है।

I certify that the candidate is eligible to appear at the above mentioned examination as regular/ Supplementary student as per rule.

Coordinator Examination