क्रम संख्या 108129 S.No. 2004/1081 केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI

> ALL INDIA SR SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION

> > प्रवेश पत्र संस्थागत परीक्षार्थियों के लिये **ADMISSION CARD FOR REGULAR CANDIDATES**

(SHOULD BE PRESERVED BY THE CANDIDATE)

अनुक्रमांक (अंकों में) Roll No. (in figures)

5620537

जन्म तिथि Date of Birth XXXXXX

स्कूल सं. School No. 08053 परीक्षा केन्द्र संख्या

Centre No.

5137

अनुक्रमांक (शब्दों में) Roll No. (in words)

FIFTY SIX LAKH TWENTY THOUSAND FIVE HUNDRED THIRTY SEVEN

ONLY

परीक्षार्थी का नाम Candidate's Name ATUL KUMAR

माता का नाम Mother's Name

LALITA DEVI

पिता का नाम Father's Name

SANTOSH PRASAD

जो कि निम्नलिखित विद्यालय का / की छात्र / छात्रा है।of:

GURU NANAK HR SEC SCHOOL PEPEE CMPD RANCHI JH परीक्षा केन्द्र Centre

DAV JAWAHAR VIDYA MANDIR SHYAMALI RANCHI JH Category of Physically challenged candidates

को निम्नलिखित विषयों में बैठने की अनुमति दी जाती है। is permitted to appear in the subjects given below:

RANCHI

विषय कोड	विषय	विवरण	माध्यम	पत्र	दिनांक	0.3 0F
SUB. CODE	SUBJECT	DESCRIPTION	MEDIUM	PAPER	DATE	° + > ≥
						MEI
042	PHYSICS	3		1	01.03.2004	सम्पर NCE
041	MATHEMA	ATICS		1	10.03.2004	ME SE
301	ENGLISH	1 CORE		1	12.03.2004	Æ WO
043	CHEMIS	RY		1	16.03.2004	, E
083	COMPUTE	SK SCIENCE		1.	19.03.2004	N 0 3
048	PHYSICA	AL EDUCATION	V	1.	26.03.2004	E N
						परीक्षा

महत्वपूर्ण टिप्पणी : 1 परीक्षार्थी पूरे विवरण को ध्यानपूर्वक जांच लें और यदि कोई त्रुटि हो तो यथाशीध विद्यालय को सूचित करें। Important Note: Candidate must check all particulars carefully and corrections, if any, be brought to the notice of the School immediately.

- 2 यह कार्ड प्रधानाचार्य द्वारा फोटो एवं हस्ताक्षर सांक्ष्यांकित करने के बाद ही परीक्षार्थी को दिया जाए। This card may be issued to the candidate after the attestation of photo and signature of the candidate by the Principal.
- 3 नेत्रहीन (दृष्टिहीन)/डाईस्लेक्सिक/बहरा/संस्तंभी (स्पैस्टिक) विद्यार्थियों से अनुरोध है कि वे अपनी विकलांगता का चिकित्सा प्रमाण-पत्र/ऐसा दस्तावेज लायें जोकि उनकी असमर्थता एवं विकार को प्रमाणित करता हो। Blind/Dyslexic/Deaf/Spastic/Handicapped candidates are requested to bring the medical certificate/document supporting their disability/disorder and its extent.

stul kumas

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर Full Signature of the Candidate (Not in BLOCK LETTERS)

(Stamp AND Rchool)

परीक्षा नियंत्रक **Controller of Examinations** केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड. Central Board of Secondary Education

Note:

- टिप्पणी : 1 परीक्षा की तारीखों एवं समय के लिए समय सारणी भी देख लें।
  - For dates and time of examination, please see DATE SHEET also.
  - 2 परीक्षा के दौरान परीक्षार्थियों को यह प्रवेश-पत्र अपने पास रखना चाहिये तथा परीक्षा केन्द्र के अधीक्षक या इस संबंध में प्राधिकृत किसी अन्य व्यक्ति के मांगने पर प्रस्तृत किया जाना चाहिए।
    - The candidate must keep this admission card at the time of Examination and present on demand to the Superintendent of Examination Centre or any other person authorised on this behalf.
  - 3 परीक्षार्थियों को आवेदन पत्र में भरे हुए विषयों में ही परीक्षा देनी है। अन्य विषय या कोर्स में परीक्षार्थी को साधारणतः परीक्षा में नहीं बैठने दिया जाएगा । विषय केन्द्र को दी गई सूची में हैं।