

क्रम संख्या
S.No. 2004/

345463

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI

ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION 2004

प्रवेश पत्र संस्थागत परीक्षार्थियों के लिये
ADMISSION CARD FOR REGULAR CANDIDATES
(SHOULD BE PRESERVED BY THE CANDIDATE)

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

5163991

जन्म तिथि

Date of Birth 20/10/88

स्कूल सं.

School No 08482

परीक्षा केन्द्र संख्या

Centre No. 5439

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

FIFTY ONE LAKH SIXTY THREE THOUSAND NINE HUNDRED NINETY ONE ONLY

परीक्षार्थी का नाम Candidate's Name
TARUN KUMAR

माता का नाम Mother's Name

JANKI DEVI

पिता का नाम Father's Name

PUNIT MANDAL

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

G R K DAV PUB SCH NADIARA PURULIA DT W BENGAL

परीक्षा केन्द्र Centre

SAINIK SCHOOL PURULIA WB

शारीरिक अक्षमता का वर्ग

Category of Physically challenged candidates

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

ATTESTED
L. K. VERMA
GROUP CAPTAIN (RETRD.)
Administrator

GOBIND RAM KATARUKA
D.A.V. PUBLIC SCHOOL
Nadiara

विषय कोड
SUB. CODE SUBJECT

विवरण

DESCRIPTION

माध्यम
MEDIUM

पत्र
PAPER

दिनांक
DATE

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	विवरण DESCRIPTION	माध्यम MEDIUM	पत्र PAPER	दिनांक DATE
087	SOCIAL SCIENCE		...	1	03.03.2004
041	MATHEMATICS		...	1	09.03.2004
101	ENGLISH COMM.		...	1	18.03.2004
122	COMM. SANSKRIT		...	1	20.03.2004
086	SCIENCE & TECH.		...	1	23.03.2004

परीक्षा आरम्भ होने का समय प्रातः 10:30
TIME OF COMMENCEMENT OF
EXAMINATION 10:30 A.M.

महत्वपूर्ण टिप्पणी : 1 परीक्षार्थी पूरे विवरण को ध्यानपूर्वक जांच लें और यदि कोई त्रुटि हो तो यथाशीघ्र 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 सांक्ष्यंकित 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/Dystoxic/Deaf/Spastic/Handicapped candidates are requested to bring the medical certificate/document supporting their disability/disorder and its extent.

Tarun Kumar.

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

Full Signature of the Candidate
(Not in BLOCK LETTERS)

प्रधानाचार्य
Principal
(विद्यालय की मोहर)
(Stamp of the School)

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

टिप्पणी : 1 परीक्षा की तारीखों एवं समय के लिए समय सारणी भी देख लें।

Note:

For dates and time of examination, please see DATE SHEET also.

2 परीक्षा के दौरान परीक्षार्थियों को यह प्रवेश-पत्र अपने पास रखना चाहिए। परीक्षा केन्द्र के अधीक्षक या इस संबंध में प्राधिकृत किसी अन्य व्यक्ति के मांगने पर प्रस्तुत 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।

Candidates will be allowed to appear in the subject/course filled in by them in their application forms, and given against each name in the