## s.No. 2004/ 410850 केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI

ALL INDIA

SECONDARY S

SCHOOL EXA

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)

जन्म तिथि 5138526 Date of Birth 25/01/39

स्कूल सं

School No. 08300

परीक्षा केन्द्र संख्या Centre No.

5134

6

9

0

66

4

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

FIFTY ONE LAKH THIRTY EIGHT THOUSAND FIVE HUNDRED TWENTY SIX ONLY

परीक्षार्थी का नाम Candidate's Name ASHISH DEEP TOPPO

माता का नामMother's Name

ABHA GLORIA TOPPO

पिता का नाम Father's Name

ATUL KUMAR SUMAN TOPPO

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

M B DAV PUBLIC SCHOOL LOHARDAGA JHARKHAND

परीक्षा केन्द्र Centre

JAWAHAR NAVODAYA VIDYALAYA LOHARDAGA JHARKHAND 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:

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	विवरण DESCRIPTION	माध्यम MEDIUM	पत्र PAPER	दिनांक DATE	ातः १०:३० ENT OF A.M.
087 041 002 101 086	MATHEM HINDI ENGLIS	SCIENCE ATICS COURSE-A H COMM. E & TECH.		1 1 1 1 1	03.03.2004 09.03.2004 15.03.2004 18.03.2004 23.03.2004	परीक्षा आरम्भ होने का लग्पय प्र TIME OF COMMENCEME EXAMINATION 10:30.

महत्वपूर्ण टिप्पणी : 1 परीक्षार्थी पूरे विवरण को ध्यानपूर्वक जांच लें और यदि कोई त्रुटि हो तो यथाशीघ 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 विकलागता 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.

Ashish Lep Poppo

Full Signature of the Candidate (Not in BLOCK LETTERS) Principal (जिसलेय की मोहर) (Etamp 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 प्रयेश-पत्र अपने पास रखना चाहिये तथा 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 कोशे में परीक्षार्थी को साधारणतः परीक्षा में नहीं बैठने दिया जाएगा । विषय केन्द्र को ही गई सची 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 list of candidates supplied to the centre. A candidate shall not be ordinarily allowed to appear in subjects/courses other than those given in the list.