

APPLICATION FOR ENROLLMENT (REGULAR 20....-20....)

छात्रा द्वारा यह प्रपत्र संबंधित शिक्षक के पास जमा किया जाये व पावती प्राप्त की जाये।
समस्त जानकारी मार्कशीट के अनुसार प्रविष्ट करें अन्यथा आवेदन निरस्त कर दिया जाएगा।

College and Course Details

College Name *		SAROJINI NAIDU GOVT. GIRLS P.G. COLLEGE (888), BHOPAL	
Course Name*			
Enter higher Education department Applicant Id*. छात्रा की उच्च शिक्षा विभाग द्वारा प्रदान की गई Applicant Id Enter करें			
HSC(12TH) Roll Number*			
Previous Qualification Details			
Exam Passed*	Passing Year*	University/Board*	
Migration/Transfer Certificate Number *			
Other Details			
Percentage* :	%	Date of Admission*	
Receipt Number		Receipt Date	
Personal Details			
Student's First Name*		Student's Last Name	
Father's /Husband's Name*		Mother Name*	
Date of Birth*		Gender*	
Category*		Marital Status*	
Religion*		Handicapped*	
Aadhar Number		Sub Category <input type="checkbox"/> Minority <input type="checkbox"/> Freedom Fighter <input type="checkbox"/> JK Residents <input type="checkbox"/> JK Migrants	
Nationality*		Non-Resident Indian*	
Domicile of M.P.*		Student's parents are working in university (Employee Ward)	
Address*			
Mobile No.		Email Id	
Enrollment Fee: Rs.	Late Fee Rs.	Total Fee Rs.	
To be Attach Checked Enclosures			
<input type="checkbox"/> Date of birth Certificate <input type="checkbox"/> Marksheet Certificate <input type="checkbox"/> Migration/Transfer Certificate <input type="checkbox"/> Gap certificate <input type="checkbox"/> Eligibility certificate			

Students New Photo with Signature

<p>छात्रा नवीनतम रंगीन फोटो गोंद से चस्पा करें।</p> <p>ध्यान रखें कि फोटो की पृष्ठभूमि (Background) सफेद</p>
<p>Signature :</p>

पावती

छात्रा Applicant Id

कक्षा द्वारा APPLICATION FOR ENROLLMENT (REGULAR 20...-20....)जमा किया गया।

दिनांक:.....

प्रपत्र के साथ संलग्न मूल प्रति:

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता



सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी) महाविद्यालय शिवाजी नगर, भोपाल

{ NAAC द्वारा A ग्रेड प्राप्त महाविद्यालय }

परीक्षा प्रवेश पत्र

परीक्षा प्रवेश पत्र, वार्षिक परीक्षा, जून 2022

For REGULAR Candidates only केवल REGULAR छात्रों के लिए

छात्रा नवीनतम रंगीन फोटो
गोंद से चस्पा करें।
स्टेपलर या पिन ना
लगायें।
ध्यान रखें कि फोटो की
पृष्ठभूमि (Background)
सफेद हो।

EXAM **B. A. First Year (U.G. Certificate in Arts)**
ROLL NO. **21115131** ENROLLMENT NO. **R228880250436**

Name of Candidate **FIZA KHAN**
F/H/Guardian's Name **SAIED KHAN**
Mother's Name **JAMILA KHAN**

छात्रा को इस महाविद्यालय की सैद्धांतिक व प्रायोगिक परीक्षा में निम्न विषयों में सम्मिलित होने की अनुमति दी जाती है।

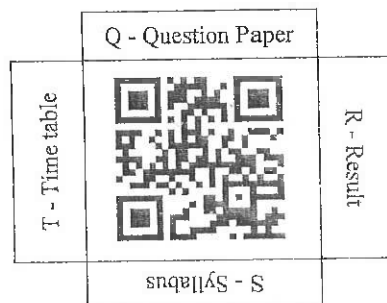
विषय / प्रश्न पत्र		
Political Science Political Theory Indian Constitution	TH PR TH PR	छात्रा के हस्ताक्षर अभिप्रमाणिकरण शिक्षक अभिभावक के हस्ताक्षर शिक्षक अभिभावक का नाम
Economics Indian Economy	TH PR	
Hindi Karyalayin Hindi Evam Bhasha Computing	TH PR	
Tourism Tourism, Transport and Travel Services Tourism, Transport and Travel Services	TH PR	
Foundation Course Bhasha Aur Sanskrati English Language and Indian Culture Environmental Education Yoga and Meditation	TH TH TH TH	
Field Projects	PJ	

परीक्षार्थियों के लिए आवश्यक निर्देश

- परीक्षार्थी अपना प्रवेश पत्र सुरक्षित रखें। परीक्षा के प्रत्येक दिन प्रवेश पत्र साथ लाना अनिवार्य होगा। यथासंभव गणवेश धारण करें।
- परीक्षार्थी अपने विषयों की परीक्षा की समय-सारणी ध्यान से देखें और सावधानी से नोट कर लें। यदि परीक्षार्थी की भूल से कोई प्रश्न पत्र छूट जाता है तो उसकी परीक्षा दोबारा आयोजित नहीं की जायेगी।
- प्रवेश पत्र जारी होने के बाद भी यदि नियमित छात्रा की उपस्थिति 75 % से कम है तो प्रवेश पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
- परीक्षा प्रारंभ होने के 15 मिनट पूर्व परीक्षा कक्ष में अपना स्थान ग्रहण करें। परीक्षा प्रारंभ होने के 30 मिनट से अधिक विलम्ब से आने वाली परीक्षार्थी को परीक्षा कक्ष में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- परीक्षा प्रारंभ होने पर प्रथम एक घंटे में किसी परीक्षार्थी को परीक्षा कक्ष से बाहर नहीं जाने दिया जाएगा।
- परीक्षार्थी उत्तर पुस्तिका पर अनुक्रमांक शब्दों में निम्नानुसार लिखें :-
(अंकों में) 21310061 (In words) Two one three one zero zero zero one (शब्दों में) दो एक तीन एक शून्य शून्य शून्य एक
- परीक्षा में अनुचित साधनों का प्रयोग करना दण्डनीय अपराध है।
- परीक्षार्थी अप्रासंगिक सामग्री, मोबाईल फोन तथा पुस्तकें आदि परीक्षा कक्ष के बाहर रखें। इनके गुम होने की जिम्मेदारी महाविद्यालय प्रशासन की नहीं होगी। परीक्षा के दौरान इनका उपयोग करने पर अनुचित साधन का प्रकरण माना जायेगा।
- निःशक्त परीक्षार्थी को प्रश्नपत्र की निर्धारित अवधि से एक तिहाई अवधि अधिक दी जायेगी।
- स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ से परीक्षा परिणाम की Grade-Sheet प्राप्त करने की अवधि परिणाम घोषित होने की तिथि से 45 दिवस है। इसके पश्चात् Grade-Sheet के लिए प्रकोष्ठ का उत्तरदायित्व नहीं रहेगा।

परीक्षा में सफलता के लिए हार्दिक शुभकामनाएँ।

परीक्षा नियंत्रक



Paper Code No.

EM-2

Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. College

Shivaji Nagar, Bhopal -462016

Annual/ Semester Examination 20.....

ABSENTEE MEMO

(Please prepare separate memo for each paper)

A

1. Class
2. Subject
3. Paper
4. Title of Paper
5. Date of Exam
6. Time of Exam

B

1. Total No. Candidates Registered
.....
2. No. of Candidates actually appeared
.....
3. Total No. of Absentees
.....
4. Roll No. of Candidates Absent
.....
.....
.....
5. U.F.M. case (if any) with Roll No.
.....
.....

(Please submit these Ans. Books in a separate cover)

6. Net No. of Used Answer Books submitted
.....

Signature of Supdt.

Date :

Paper Code No.

EM-2

Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. College

Shivaji Nagar, Bhopal -462016

Annual/ Semester Examination 20.....

ABSENTEE MEMO

(Please prepare separate memo for each paper)

A

1. Class
2. Subject
3. Paper
4. Title of Paper
5. Date of Exam
6. Time of Exam

B

1. Total No. Candidates Registered
.....
2. No. of Candidates actually appeared
.....
3. Total No. of Absentees
.....
4. Roll No. of Candidates Absent
.....
.....
.....
5. U.F.M. case (if any) with Roll No.
.....
.....

(Please submit these Ans. Books in a separate cover)

6. Net No. of Used Answer Books submitted
.....

Signature of Supdt.

Date :

PACKING SLIP

ANNUAL /SEMESTER EXAMINATION 200

Date : Shift:.....

Class:..... Code No.:.....

Subject:.....

Paper:.....

Candidates
Details

Present	Absent	Registered

No. of U.F.M. Cases:

Total No. of A/B in the Packed (Excluding U.F.M.):

Supdt.

PACKING SLIP

ANNUAL /SEMESTER EXAMINATION 200

Date : Shift:.....

Class:..... Code No.:.....

Subject:.....

Paper:.....

Candidates
Details

Present	Absent	Registered

No. of U.F.M. Cases:

Total No. of A/B in the Packed (Excluding U.F.M.):

Supdt.

Semester Examination201....

Report of the Quality Audit Team (Flying Squad)
(Report to be Submitted Daily to Principal Shift wise)

Date:	
Shift:	Time:

1. Report about question papers:

I. Are the sealed envelopes kept systematically in proper confidential security?

Yes NO

II. Have the signatures of invigilator(s) been taken on sealed envelopes of used question papers?

Yes NO

III. Are the seals of the envelope of used question papers found intact?

Yes NO

IV. Is there any printing mistake/complaint about content of any question paper? If yes, please mention.

Paper code	Details

V. Anything special about question papers worth mentioning?

Paper code	Details

2. Report about Answer Books:

I. Is there any printing mistake reported in answer books?

Yes No Description

II. Whether the seal on the cover page of answer books has been put properly?

Yes No Description

III. Have you checked the stock register of exam control room for Main and supplementary answer books? Please mention, if any discrepancy is found.

Yes No Description

IV. Have the entries on cover pages been checked properly and signed by invigilators?

Yes No

Mention names of the invigilators found neglecting duties:

1.	2.	3.
4.	5.	6.

P.T.O.

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय
शिवाजी नगर, भोपाल

EM-11

क्रमांक यू.एफ.एम /

दिनांक :

परीक्षा	
परीक्षार्थी का अनुक्रमांक	
परीक्षार्थी का नाम	

प्रति,

.....
.....
.....

1. आपको सूचित करते हुए हमें खेद है कि आपकी पुत्री कक्षा
..... आज दिनांक को आयोजित परीक्षा में
..... विषय के प्रश्नपत्र में अनुचित साधनों का
प्रयोग करते हुए पाई गई। इनके पास से अवांछित सामग्री बरामद की गई।
● परीक्षक/परीक्षा वीक्षक/प्रभारी अधिकारी द्वारा दिए गए प्रतिवेदन का सारांश निम्नलिखित है।

मध्यप्रदेश के विश्वविद्यालयों के लिए मान्य आचरण संहिताओं/नियमों में परीक्षा के दौरान नकल करना अथवा नकल करने का प्रयास करना अथवा अवांछित सामग्री अपने पास रखना एक दण्डनीय अपराध है। इस पत्र की प्राप्ति के 15 दिन के भीतर कारण सहित स्पष्टीकरण दीजिए कि आपकी पुत्री की परीक्षा में बैठने की पात्रता रह क्यों न की जावे तथा नियमानुसार दण्डित क्यों न किया जावे।

2. यदि आपका स्पष्टीकरण निर्धारित समयावधि के भीतर महाविद्यालय को प्राप्त न हुआ तो यह मान लिया जावेगा कि आप अपनी पुत्री का अपराध स्वीकार करते हैं। अतः यथासमय नियमानुसार कार्यवाही की जावेगी।
3. कृपया इस सूचना की अभिस्वीकृति भेजे।

परीक्षा अधीक्षक

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर
महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल

प्राचार्य

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर
महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल

**Sarojini Naidu Govt. Girls' P.G. (Auto.) College
Shivaji Nagar, Bhopal**

**Semester / Annual Examination _____
Report of Shift Superintendent Submitted to Principal**

Confidential

A. Regarding Control Room :

- Arrival of Control Room Team
- Preparation for Examination

Date		Shift M/N	
In time		Late	
Excellent	Appropriate	Inappropriate	

B. Regarding Invigilators

- No. of Invigilators Engaged

- Invigilators coming late *
(Please give names)

- | | |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

- Invigilators identified as good invigilators

- | | |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

- Invigilators who need some motivation to improve

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

- General comments on quality of invigilation

C. General arrangement

- Cleanliness of campus & Examination rooms

Satisfactory	Unsatisfactory
--------------	----------------

- Dusting of furniture

Done	Not been done
------	---------------

- Light/water arrangements

Adequate	Inadequate
----------	------------

- No. of watermen engaged

- Watermen playing their role

Well	Not so well
------	-------------

- Control room team's role
(Class III & IV)

Good	Satisfactory	not so good
------	--------------	-------------

- Maintenance of silence in campus during Examination

*Reporting time _____

Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. College

Shivaji Nagar, Bhopal - 462016

Main \ Supplementary Examination 200

EM-12

CONFIDENTIAL

Form for Reporting Cases of use of or attempt to use Unfair Means at the Examination.

* Note : One sheet should be used for one case only.

A. Details about Candidate found using unfair means.

Class	
Roll No	
Name	
Father's Name	
Mother's Name	
Full postal address	
Telephone number	

B. Details of incidence

Day : _____ Date : _____ Time : _____	
Room No : _____	
Subject and paper in which the candidate is reported to have used or attempted use unfair means	Subject : _____ Paper : _____

C. Details of material recovered from Candidates possession. (Please ✓ at right place)

Book	Leaves of book	Manuscript, Printed or handwritten material	Handkerchief piece of cloth piece with relevant material written	Relevant material written or any part of the body	Any other item

F. Report of the valuer :-

1. Is the material relevant to the paper? Yes () / No ()
2. Did the candidate make any use of material? Yes () / No ()
3. If not, could candidate make any use of it? Yes () / No ()
4. Further observation and comments.

5. Marks gained by the candidate in answer book in which he/she was detected using unfair means.

6. Marks gained by the candidate in the second answer book supplied to him after detection.

Total marks : _____

Signature of Valuer

G. Recommendation of UFM Committee

On the basis of forgoing record, we recommend following punishment / Exemption.

Signature of members with name

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Signature of Controller Examination

Signature of Principal



Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. Autonomous College, Shivaji Nagar, Bhopal
Annual/Semester Examination - 20.... - 20....

Report of the Quality Audit Team (Flying Squad)
(Report to be Submitted Daily to Principal Shift wise)

Date:	
Shift:	Time:

1. Report about question papers:

I. Are the sealed envelopes kept systematically in proper confidential security?

Yes NO

II. Have the signatures of invigilator(s) been taken on sealed envelopes of used question papers? Yes NO

III. Are the seals of the envelope of used question papers found intact?

Yes NO

2. Report about Answer Books:

I. Is there any printing mistake reported in answer books?

Yes No Description

II. Whether the seal on the cover page of answer books has been put properly?

Yes No Description

III. Have you checked the stock register of exam control room for Main and supplementary answer books? Please mention, if any discrepancy is found.

Yes No Description

IV. Have the entries on cover pages been checked properly and signed by invigilators?

Yes No

Mention names of the invigilators found neglecting duties:

1.	2.	3.
4.	5.	6.

3. U.F.M. cases:

No. of candidates found using unfair means:					
Room No.	Class	Subject	Roll No.	Invigilator's name	
				1.	2.

स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ, सरोजिनी नगर, शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल

अंकसूची सत्यापित कराने हेतु आवेदन

तत्काल (URGENT)/सामान्य (GENERAL)

दिनांक :

प्रति

नियंत्रक
स्वशासी परीक्षा,

आ. महोदय/महोदया,

मैंने आपके महाविद्यालय से सत्र - में (कक्षा)की परीक्षा उत्तीर्ण की है। अब मुझे विश्वविद्यालय से संबंधित उपाधि प्रमाणपत्र प्राप्त करने हेतु/..... verified marksheet (सत्यापित अंकसूची) की आवश्यकता है।

कृपया मेरी तथाकक्षाओं की अंकसूची verify (सत्यापित) करवाने का कष्ट करें। मैंने इस हेतु आवश्यक शुल्क महाविद्यालय के कार्यालय में जमा कर दिया है।

संलग्न :

- 1 आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक) की प्रति।
2. कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।

भवदीया

हस्ताक्षर :

नाम :

(केवल कार्यालय के उपयोग हेतु)

संबंधित कार्यालय सहायक द्वारा आवेदन प्राप्त करने की तिथि :

सत्यापित करने की तिथि :

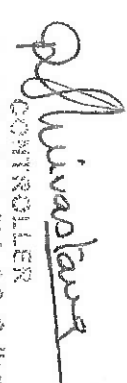



Sarojini Naidu Govt. Girls' P.G. College, Shivaji Nagar, Bhopal - 462 016

Semester Examination (JANUARY 2022)
Result Sheet

Class : M.A. History (Semester III)

S.No.	Roll	Enrollment	Name	Grand Total	Result	Remark
1	2027401	R188880250006	AALIMA	264/400	PASS	
2	2027402	R188880280433	ANKITA SAHU	281/400	PASS	
3	2027403	R188880250209	ANNAPURNA BHAGAT	243/400	PASS	
4	2027404	R188880250253	ARTI	248/400	ATKT(1)	PAPER2
5	2027405	R180270250011	ARUSHI BHABHAR	262/400	PASS	
6	2027406	R188880250040	ASHVI CHOURASIA	158/400	FAIL (AGGREGATE)	
7	2027409	R188880250201	DEEPTI SHARMA	250/400	PASS	
8	2027410	R188880250252	HARSHITA SINGH RATHORE	286/400	PASS	
9	2027412	R188880250199	KAJAL GHODKE	229/400	PASS	
10	2027415	R188880250128	MAHIMA	243/400	PASS	
11	2027416	R188880250264	MANISHA CHOUREY	272/400	PASS	
12	2027418	R188880250242	MONIKA MEENA	274/400	PASS	
13	2027419	R178880280150	MUSKAN VISHWAKARMA	256/400	PASS	
14	2027420	R188880250129	NEHA SOMKUWAR	282/400	PASS	
15	2027421	R185962810024	NIKITA SHARMA	316/400	PASS	
16	2027422	R181010300105	NISHA BHARGAV	233/400	PASS	
17	2027423	R188880280159	NISHA GUPTA	285/400	PASS	
18	2027424	R180020280239	NOOR FATIMA	202/400	PASS	
19	2027425	R180080250029	POOJA LOEYA	282/400	PASS	
20	2027426	R218880440001	POOJA SAHU	210/400	PASS	


CONTROLLER
Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. College
Shivaji Nagar, Bhopal


PRINCIPAL
Sarojini Naidu G.G. P.G. College
Shivaji Nagar, Bhopal

Note: Please collect your marks sheet within 30 days of declaration of result. No claim will be entertained after the expiry of this period.

Sarojini Naidu Govt. Girls' P.G. College, Shivaji Nagar, Bhopal - 462 016

**Semester Examination (JANUARY 2022)
Result Sheet**

Class : M.A. History (Semester III)

S.No.	Roll	Enrollment	Name	Grand Total	Result	Remark
21	2027427	R188880250045	POOJA SEN	241/400	PASS	
22	2027430	R188880250231	RANI BANNERHE	224/400	PASS	
23	2027432	R188880250225	RITU	256/400	PASS	
24	2027433	R218880440002	ROSHNI AHIRWAR	265/400	PASS	
25	2027434	R188880250104	RUBI KUSHWAH	276/400	PASS	
26	2027436	R188880250002	SAKSHI SHRIVASTAVA	240/400	PASS	
27	2027438	R188880250269	SHIKHA DANGI	290/400	PASS	
28	2027439	R188880250075	SHIKHA SINGH	295/400	PASS	
29	2027440	R14111011	SHIVANI PRAJAPATI	260/400	PASS	
30	2027442	R168881530017	SRISHTI SHARMA	300/400	PASS	
31	2027444	R180080250179	VARSA NARVARIYA	284/400	PASS	
32	2027445	R181220300077	VARSHA SAHU	255/400	PASS	
33	2027447	R160271240001	VIPUL RAWAT	225/400	PASS	
34	2027449	R181670280098	MEGHA RAJPUT	259/400	PASS	

19 APR 2022

Shrivastava

PRINCIPAL

CONTROLLER
Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. College
Shivaji Nagar, Bhopal

Sarojini Naidu G.G. P.G. College
Shivaji Nagar, Bhopal

K. Prasad
20/4/22

Note: Please collect your marksheet within 30 days of declaration of result. No claim will be entertained after the expiry of this period.

Sarojini Naidu Govt. Girls, (Auto.) P. G. College, Shivaji Nagar, Bhopal, M.P.
CBCS Pattern Field Project Exam
 (Session 2021-2022)

Programme (Exam):	Date:
Field Project (Subject):	Max. Marks:
Field Project Title:	Min. Marks:

Foil / Counter Foil

S. No.	Roll No.	Name	Internal Valuation	External Valuation		Total
				Project Report (P4) & Presentation	Viva	
			50	30	20	100
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Date
.....

Sign. of
Internal Examiner

Sign. of
External Examiner

SAROJINI NAIDU GOVT. GIRLS P.G. AUTONOMOUS COLLEGE
Job Oriented Project Work (JOPW)
P.G. IV Semester Examination Session – 2021-22
Foil/Counter Foil

Class:	Date of Presentation & Viva Voce :
Subject:	Max. Marks: 100 Min Passing Marks: 40

S.No.	Roll No.	Name of Student	Allotted Marks by Trainer During Internship	Allotted Marks Inhouse				Grand Total
				Project Report	Presen tation	Viva Voce	Total	
			1	2	3	4	5 (2+3+4)	6 (1+5)
			50	25	15	10	50	100

External Examiner

Internal Examiner

कार्यालय प्राचार्य, सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी)
महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल

प्रति,

.....
.....
.....
.....

विषय : अनुचित साधनों (U.F.M.) का प्रयोग करने वाली छात्राओं की उत्तर
पुस्तिकाओं का मूल्यांकन।

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषय में कृपया अवगत हो कि इस पत्र के साथ मुख्य परीक्षा
..... में अनुचित साधनों का प्रयोग करने वाली परीक्षार्थी (U.F.M. Case) की
..... उत्तर पुस्तिका मूल्यांकन कार्य हेतु आपके पास भेजी जा रही है।

इस कार्य को करते समय कृपया निम्न मार्गदर्शी सिद्धांतों का पालन करें :-

1. कृपया U.F.M. उत्तर पुस्तिका का मूल्यांकन कर उत्तर पुस्तिका के साथ संलग्न
प्रपत्र आवश्यक रूप से भर कर भेजें।
2. U.F.M. उत्तर पुस्तिका के मूल्यांकन के पश्चात् उसे एक पृथक लिफाफे में
U.F.M. लिखकर अन्य उत्तर पुस्तिकाओं के साथ ही रखकर भेजे।

एक U.F.M. उत्तर पुस्तिका का पारिश्रमिक U.G. 20/-रू., P.G. 25/-रू. प्रति उत्तर
पुस्तिका तथा कुल न्यूनतम रू. 300/- है।

नियंत्रक

प्राचार्य

मूल्यांकित उत्तर पुस्तिका देखने हेतु आवेदन पत्र

मुख्य/ए.टी.के.टी/पूरक परीक्षा

सत्र 20.....

क्रमांक

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए
VABS Paper code

प्रति

प्राचार्य,

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
शिवाजी नगर, भोपाल।

आ. महाद्वय/महादया,

मे शैक्षणिक सत्र में इस महाविद्यालय की मुख्य परीक्षा में सम्मिलित हुई थी, जिसका विवरण निम्नानुसार है:

छात्रा का नाम	अनुक्रमांक
पत्र व्यवहार हेतु पता:	कक्षा
मोबाइल नं. फोन नं.	नामांकन क्र.

मेरा परीक्षा परिणाम दिनांक को घोषित किया गया है। मैं अपने निम्न प्रश्न पत्रों के अंकों से संतुष्ट नहीं हूँ। त्रियमानुसार अधिकतम दो मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने का प्रावधान छात्रा को होता है, इसके तहत निम्न विवरण के अनुसार कृपया उत्तर पुस्तिकाएँ देखने की व्यवस्था करवाने का कष्ट करें।

स.क्र.	उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु प्रश्नपत्रों के नाम (अकसूची के अनुसार)
1.	
2.	

उपरोक्तानुसार मैं कुल एक/दो प्रश्न पत्रों की मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखना चाहती हूँ। मैंने उत्तरपुस्तिका देखने संबंधी नियम पढ़ लिये हैं एवं आवश्यक शुल्क कार्यालय में जमा कर दिया है।

सलगन 1. रसीद (क्रमांक)की प्रति

2. संबंधित अकसूची की छायाप्रति।

(परीक्षाधी का नाम व हस्ताक्षर)

टिप्पणी:

1. मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु परीक्षाफल घोषित होने के 7 दिनों के अन्दर प्राप्त आवेदन पत्रों पर ही विचार किया जावेगा।
2. त्रुटिपूर्ण आवेदनो पर कोई कार्यवाही नहीं की जावेगी। अतः छात्राएँ ध्यानपूर्वक आवेदन पत्र भरें।
3. प्रत्येक प्रश्न पत्र के अंकों की पुनपरीक्षण के लिये शुल्क ₹-800/- देय होगा।
4. आवेदन पत्र के साथ अकसूची की छायाप्रति एवं मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु शुल्क की रसीद सलगन करना अनिवार्य है।
5. छात्रा को सिर्फ अपनी मूल्यांकित उत्तर पुस्तिका को देखने का ही अधिकार होगा।
6. उत्तर पुस्तिका देखते समय छात्रा के साथ माता अथवा पिता (माता/पिता के जीवित न होने पर वेध अभिभावक)/माता/पिता की लिखित सहमति से वेध अभिभावक का साथ होना आवश्यक होगा।

(कार्यालय के उपयोग हेतु)

आवेदक ने निर्धारित शुल्क ₹ रसीद क्रमांक दिनांक द्वारा कार्यालय में जमा कर दिया है।

(शुल्क लिपिक का नाम व हस्ताक्षर)

पावति

मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु रसीद (क्रमांक)की प्रति एवं संबंधित अकसूची की छायाप्रति सहित आवेदन पत्र प्राप्त किया।

हस्ताक्षर चयना सहायक

दिनांक

स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ, सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर
महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल

मूल्यांकित उत्तरपुस्तिका दिखाने के पश्चात् विषय विशेषज्ञ का प्रतिवेदन

सत्र 20.....- 20.....

तिथि:.....

समय:.....

छात्रा का नाम	अनुक्रमांक	कक्षा
पिता का नाम :	माता का नाम :	
पता :	फोन नंबर :	
माता/पिता की अनुपस्थिति में छात्रा के साथ आये अभिभावक का नाम :		
अभिभावक का छात्रा से संबंध :		
अभिभावक का पता :	फोन नंबर :	
विषय :	प्रश्न पत्र :	
शीर्षक :		

विषय विशेषज्ञ का नाम	पद :
वर्तमान पदस्थापना :	

उत्तर पुस्तिका दिखाने के पश्चात् --

1. विषय विशेषज्ञ का प्रतिवेदन :

हस्ताक्षर:

2. छात्रा की टिप्पणी :

हस्ताक्षर

छात्रा:

माता/पिता/अभिभावक:

Sarojini Naidu Govt. Girls' P. G. (Autonomous) College, Bhopal
Semester Exam. – I/II/III/IV/V/VI MAIN/A.T.K.T. Exam..... - 20

Autonomous Examination Cell

**Please take notice to Question Paper Code No.
on which a representation from students have been received. Please give
your expert comment**

Head of the Department

Controller

.....

Enclosures :

Comments :

**Sarojini Naidu Govt. Girls' Post Graduate (Autonomous) College
Shivaji Nagar, Bhopal-462016**

Ref.No./SNGGPGC/Exam/20____

Bhopal, Dated.....

SEMESTER -

CODE NO.:

To,

Subject: Representation regarding the Question paper.

Dear Sir/Madam

This is to inform you that we have received a representation from the students regarding the question paper set by you of –

Class:	
Subject:	
Title of Paper	

It is enclosed here with this letter .Kindly consider for necessary action.

Thanks

Controller Exam

Principal

Enclosed: Copy of representation



**Sarojini Naidu Govt. Girls' P. G. (Autonomous) College
Shivaji Nagar, Bhopal - 462016**

Panel for Examiners

(Theory, Practical, Project, J.O.P.W. & Dissertation)

**Session 2020 - 21
(Annual / Semester Examination System)**

**Under Graduate
Post Graduate
P. G. Diploma
M.Phil.**

Subject Code:

Subject –

Drawing & Painting

Class –

**Sarojini Naidu Govt. Girls' P. G. (Autonomous) College
Shivaji Nagar, Bhopal**

Examination Committee for the session 2020-21

Examination committee in _____ (subject)
for the session 2020-21 is hereby constituted as follows:

S.No.	Designation	Name	Signature
1-	Chairperson (Head of Department)	.....	.....
2-	External Expert	.....	.....
3-	Dean of the faculty	.....	.....
4-	Teacher member (i)	.....	.....
5-	Teacher member (ii)	.....	.....

The Committee shall submit panel of examiners by _____ to the
Controller Examination.

Principal

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी) महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल

आवश्यक निर्देश :

महाविद्यालय के समस्त विभागाध्यक्षों को स्वशासी प्रकोष्ठ द्वारा परीक्षकों के **Panel** के नाम हेतु बुकलेट भेजी जा रही है। **Panel** में कक्षावार पहले **Theory** फिर **Practical** फिर **Project** फिर **JOPW** व **Dissertation** हेतु परीक्षकों के नाम दे। **Annual** व **Semester Examination Pattern** हेतु पृथक-पृथक पृष्ठ है।

परीक्षकों के नाम देते समय कृपया निम्न बातों का आवश्यक रूप से ध्यान देने का कष्ट करें :

1. प्रश्न पत्र की संख्या एवं शीर्षक अंग्रेजी एवं हिन्दी दोनों भाषाओं में एक समान एवं सही-सही लिखें। यदि प्रायोगिक प्रश्न पत्र का कोई शीर्षक है तो शीर्षक अंग्रेजी एवं हिन्दी दोनों भाषाओं में लिखें।
2. परीक्षकों का वर्तमान पता, दूरभाष एवं मोबाईल नंबर लिखें। (वर्तमान पता, दूरभाष एवं मोबाईल नंबर जाँच कर लिखने का कष्ट करें, क्योंकि गलत पता एवं गलत दूरभाष नंबर प्रकोष्ठ को कठिनाई पैदा करता है।)
3. केवल उन्हीं परीक्षकों का नाम **Panel** में रखें -
 - (अ) जो शासकीय महाविद्यालयों में पदस्थ हों अथवा निजी महाविद्यालयों के वे शिक्षक हों जिनका चयन 'विश्वविद्यालय अधिनियम के कोड 28' के तहत हुआ है।
 - (ब) स्नातक कक्षाओं हेतु: जिन्हें स्नातक एवं/अथवा स्नातकोत्तर कक्षाओं में संबंधित विषय पढ़ाने का कम से कम 7 वर्ष का अनुभव हो।
 - (स) स्नातकोत्तर कक्षाओं हेतु: जिन्हें स्नातकोत्तर कक्षाओं में संबंधित प्रश्नपत्र पढ़ाने का कम से कम 7 वर्ष का अनुभव हो अथवा जिन्हें स्नातकोत्तर कक्षाओं में संबंधित प्रश्नपत्र पढ़ाने के साथ-साथ कम से कम 5 वर्ष का शोध अनुभव हो अथवा स्नातक एवं/अथवा स्नातकोत्तर कक्षाओं में संबंधित प्रश्नपत्र को पढ़ाने का कम से कम 10 वर्ष का अनुभव हो।
 - (द) पी.जी. डिप्लोमा कक्षाओं हेतु: जिन्हें स्नातक अथवा स्नातकोत्तर उपाधि या पी.जी. डिप्लोमा कक्षाओं में संबंधित विषय पढ़ाने का कम से कम 5 वर्ष का अनुभव हो अथवा संबंधित क्षेत्र में 10 वर्ष का व्यावसायिक अनुभव हो।
4. सामान्यतः स्नातकोत्तर कक्षाओं में 50% एवं स्नातक कक्षाओं में 25% प्राश्निक बाहःय (म.प्र. के) हो। किन्तु स्नातकोत्तर एवं एम.फिल. स्तर की प्रायोगिक परीक्षाओं/मौखिकी हेतु भोपाल में पदस्थ शिक्षकों के नाम न हो।
5. स्नातकोत्तर कक्षाओं की पैनल में एक परीक्षक ऐसा भी रखें जो कि बरकतउल्ला विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र में पदस्थ हो।
6. एम.फिल. कक्षाओं की पैनल में बरकतउल्ला विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र में पदस्थ एक परीक्षक के अतिरिक्त अन्य परीक्षक बरकतउल्ला विश्वविद्यालय के कार्यक्षेत्र के बाहर के हों।
7. एम.फिल. कक्षाओं की **Dissertation** के परीक्षकों की पैनल में छः नाम प्रस्तावित करें, जिसमें कम से कम तीन परीक्षक राज्य के बाहर स्थित विश्वविद्यालय/महाविद्यालय में पदस्थ हों।
8. कृपया गत वर्ष **Panel** में दिए गये परीक्षकों के नामों के साथ-साथ कम से कम 10 नये परीक्षकों के नाम भी शामिल करें।
9. प्रायोगिक परीक्षाओं हेतु प्रति बैच कम से कम 2 परीक्षकों के हिसाब से नाम प्रस्तावित हों।
10. स्नातक अंतिम सेमेस्टर व स्नातकोत्तर अंतिम सेमेस्टर में **J.O.P.W. (Job Oriented Project Work)** के लिए पैनल में बाहःय परीक्षकों के नाम यथा संभव आखरी पृष्ठ पर दें।
11. यदि **Panel Sheet** कम हो तो स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ से कृपया अतिरिक्त शीट मंगवा लें।

Panel of Examiners for Autonomous Exam

UG / PG/

THEORY / PRACTICAL /

(For Autonomous use only)
HI -*We suggest following Panel of Examiners for academic session 2020-21*

Class :	Semester:
Subject :	Paper:
Title : <i>in English</i> (complete): <i>in Hindi</i>	No. of Batches in Practical:

Preference & Initials by Principal (To Nominate examiner)		Preference [.....]	Preference [.....]	Preference [.....]	Preference [.....]
Name of Examiner					
Designation					
Address for Correspondence	Office:				
	City City PIN Code				
	Residence City City PIN Code				
Phone No. (with STD Code) Office: Residence:					
Mobile No.					

Members of Examination Committee:

1

2

3

4

5

Signature:

Name:

**Sarojini Naidu Govt. Girls P.G. (Autonomous) College
Shivaji Nagar, Bhopal**

Phone : +91 755 2552560 FAX : +91 755 2552567

[Parent University: Barkatullah University, Bhopal, Madhya Pradesh, India]



Continuous Comprehensive Evaluation (CCE) Record Book

(An Authentic Document to be maintained by the Department to Submit
in Autonomous Examination Cell)

Session: 2021- 2022

- Submission Date for CBCS Annual Examination Pattern - 5th April 2022

Elective Subject
Teaching Department :Political Science
Title of the Course
Indian Political System
Programme (Class)
B. A. First Year (U.G. Certificate in Arts)

This document contains :

- ✓ Instructions
- ✓ CCE Planner
- ✓ CCE Mark Scheme
- ✓ List of Absentee
- ✓ Award of Marks (in CCE)
- ✓ Certification by HOD or I/c of the subject

To be filled by In-charge faculty member of the Department:

CCE book submitted in Exam Cell by me on: (Date)

(Name & Signature): (.....)

To be filled by the concerning Asstt. Controller (Academic Wing of Exam Cell):

CCE booklet checked by me: (Name & Signature)

CCE परीक्षा संबंधी निर्देश (Instructions for CCE)

(कृपया छात्राओं को भी इससे अवगत करा दें)

प्रथम Continuous Comprehensive Evaluation - CCE (सतत् समग्र मूल्यांकन) अपारंपरिक विधि से होगा, जिसे संलग्न CCE Planner में उल्लेखित किसी भी विधि (*Innovative Project, Survey Reports, Research/ Analysis Based Assignment, ICT Based Presentation or any other method decided by HoD*) से विभागाध्यक्ष की सहमति से आयोजित किया जा सकता है। समस्त कार्य CD में Copy कर विभाग में ही रखा जायेगा।

द्वितीय CCE पारंपरिक विधि से होगा जिसके लिए स्वशासी प्रकोष्ठ द्वारा परीक्षा तिथियाँ घोषित की जायेंगी।

यदि किसी CCE में कोई छात्रा अनुपस्थित रहती है तो वह आवेदन देकर नियंत्रक की अनुमति के पश्चात विशेष CCE परीक्षा शुल्क अदा कर के, CCE परीक्षा समाप्त होने के 10 दिवसों के भीतर, संबंधित विभागाध्यक्ष द्वारा नियत तिथि पर CCE (सतत् समग्र मूल्यांकन) दे सकेगी।

यदि कोई छात्रा CCE की तिथियों में NSS, Sports, NCC, सांस्कृतिक कार्यक्रम आदि गतिविधियों में महाविद्यालय का प्रतिनिधित्व करने जाती है, तो उसके लिए मुख्य परीक्षा के पूर्व मुख्य नियंत्रक (प्राचार्य) की विशेष अनुमति से विशेष CCE परीक्षा आयोजित की जा सकेगी। इसके लिए उन्हें कोई विशेष परीक्षा शुल्क देय नहीं होगा। ऐसी छात्राओं के अंक (महाविद्यालय का प्रतिनिधित्व करने के प्रमाण के साथ) स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ में आकर CCE Booklet में अंकित किये जा सकेंगे।

जो छात्रा कें CCE के कुल पूर्णांक का 35% अंक प्राप्त नहीं कर सकी है वह यदि पुनः परीक्षा देना चाहती है तो वह भी आवेदन देकर द्वितीय आंतरिक परीक्षा की अंतिम तिथि से 10 दिवसों के भीतर विभागाध्यक्ष के द्वारा नियत तिथि पर पुनः CCE में शामिल हो सकेगी। इस हेतु उसे विशेष परीक्षा शुल्क देय नहीं होगा। 10 दिन के पश्चात पुनः -सी.सी.ई. की विशेष परीक्षा शुल्क देय होगी। CCE के प्रथम अवसर एवं पुनः CCE में से, जिसमें छात्रा को अधिक अंक मिलेंगे, वही मान्य होंगे।

CCE की उत्तर पुस्तिका मूल्यांकन के पश्चात् छात्रा को दिखाने की व्यवस्था जारी रहेगी। इस हेतु छात्रा अंतिम आंतरिक परीक्षा की समाप्ति के पश्चात 10 दिवस के भीतर ही अपनी मूल्यांकित उत्तर पुस्तिका दिखाने हेतु संबंधित शिक्षक से मौखिक आवेदन कर सकेगी।

यदि शिक्षक द्वारा वस्तुनिष्ठ प्रश्न के जाँचने में गलती हुई है अथवा कोई प्रश्न/प्रश्न भाग जाँचा नहीं गया है तो ही अंक परिवर्तित किए जा सकेंगे अन्यथा संबंधित शिक्षक छात्रा को मौखिक रूप से बतायें कि सटीक उत्तर क्या है जिससे मुख्य परीक्षा में छात्रा को उत्तर लिखने हेतु जानकारी मिल सकेगी एवं उनकी जिज्ञासा भी शांत होगी।

उपरोक्त के पश्चात भी यदि कोई छात्रा CCE में अनुपस्थित हो या 35% अंक भी नहीं प्राप्त कर सकी हो तो भी उसे मुख्य परीक्षा में बैठने की पात्रता होगी।

छात्रा का परीक्षाफल, CCE में प्राप्त अंकों को मुख्य परीक्षा में मिले अंकों के साथ जोड़कर, घोषित किया जायेगा।

CCE PLANNER

Programme(Class) : Course(Subject) : Title of the Course :

CCE No.	Method of Evaluation	Date of Evaluation	Unit Involved	CCE Marks	STUDENT				Signature of evaluation In-charge
					Registered	Present	Absent	Exempted	
CCE ₁ Non Traditional	Assignment / Presentation / any other Method (To be decided by HoD)			10					
CCE ₂ Traditional				20					
			Grand Total	30					

• निःशक्त परीक्षार्थी को सी.सी.ई की परीक्षा के निर्धारित अवधि से एक तिहाई अवधि अधिक दी जायेगी।

• HoD may opt any one non-traditional method like "Assignments, Power Point Presentations, Preparation of Models, Chart & Posters, Project work, Group Discussion, Quiz, Review of Literature, Bibliographic Compilation, Report Writing, Surveys etc."

Signature of Head of the Department

CCE 03

Sarojini Naidu Govt. Girls' P. G. (Auto.) College, Shivaji Nagar, Bhopal
Distribution of Marks & Pattern of Questions in CCE
Session 2021-2022

• **All UG First Year**

Course	Marks	CCE Marks & Patterns				Total	
		Major - I Major - II Minor Generic Elective Vocational	CCE-30 Th. Exam-70 Theory-100	CCE - I Non Traditional	10 Marks Patterns of Exam will be decided by the Head of department			30
CCE - II Traditional	20 Marks						
	Type of Question			No. of Question	Marks per Question	Total	
	Short Ans.			2	4	8	
Long Ans.	2	6	12				

Word Limit: (i) Short Answer Type question – answer in 200 to 250 words
 (ii) Long Answer Type question – answer in 450 to 500 words.

CCE ₁	
CCE ₂	
TOTAL	

Award of Marks in Continuous Comprehensive Evaluation

Session 2021-2022

Programme: -----

Elective Subject -----

Title of Course: -----

S. No.	Roll No.	Name of Candidate	Marks obtained in Continuous Comprehensive Evaluation		
			CCE ₁	CCE ₂	Total पूर्णांक (Round up) में
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Department	Signature of HoD

Name of valuer	Signature

Programme(Class) :
 Course(Subject) :
 Title of the Course :

Certification by HOD or In-charge of subject

hereby certify that –

- | | Yes / No |
|---|---|
| ❖ All Marks of Continuous Comprehensive Evaluation are filled at the respective places. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ❖ The total marks of all Continuous Comprehensive Evaluation has been checked. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ❖ Absentee statement is given in the Prescribed Performa. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ❖ The evaluation is based on the prescribed schedule of marks | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ❖ Marks obtained by candidates have been shown to them & their signature have been taken on mark list. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ❖ The exempted candidates along with the reasons for exemption are listed and details are given. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ❖ I have submitted marks of Continuous Comprehensive Evaluation to Autonomous Examination Cell on .....against Receipt No. | |

Signature of Head of the Department or In-charge

This proforma along with Exam Forms should be submitted to Autonomous Cell

Class	:	
Name of the Tutor Guardian	:Dr./Mr./Ms.	Mobile No.
Tutor Guardian Group No.	:	
Total No. of Students in Group	:	Total Form submitted by students:

List of students submitted their exam form

S. No.	Roll No. (in ascending order)	Name of Student	Sign. of Student	Remark
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Note: Kindly arrange the examination forms as per list given above. Kindly go through instruction overleaf.

Signature of Tutor Guardian

Receipt (by Autonomous Cell for submitted exam forms)

Received.....Exam forms of Class
from Dr./Mr/Ms

अंकसूची में त्रुटि सुधार/डुप्लीकेट अंकसूची हेतु आवेदन
तत्काल (URGENT)/सामान्य (GENERAL)

2301

प्रति

दिनांक :

नियंत्रक

स्वशासी परीक्षा,

आ. महादय/महोदया

मैंने आपके महाविद्यालय से सत्र

में (कक्षा)

की परीक्षा उत्तीर्ण की है। महाविद्यालय द्वारा मुझे प्रदाय की गई अंकसूची में निम्न त्रुटि है। कृपया इसे निम्नांकित जानकारी के अनुसार संशोधित कर मुझे संशोधित अंकसूची जारी करने का कष्ट करें। पुष्टि पत्रक के रूप में की प्रति संलग्न है।

मैंने इस हेतु आवश्यक शुल्क कार्यालय में जमा कर दिया है।

क्र.	विवरण	अंकसूची में अंकित (Printed) जानकारी	संशोधित जानकारी
1.	परीक्षा का नाम		
2.	रोल नं.		
3.	फोटो		
4.	नाम		(संलग्न करें)
5.	नामांकन क्रमांक		
6.	माता का नाम		
7.	पिता का नाम		
8.	नियमित/पूर्व		
9.	जन्मतिथि (DOB)		
10.	विषय		
11.	अन्य		

त्रुटि सुधार

संलग्न :1.आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक.....) की प्रति।

2.कक्षा की मूल अंकसूची

डुप्लीकेट अंकसूची

संलग्न :1.आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक.....) की प्रति।

2.अंकसूची की छायाप्रति

3. मूल शपथ-पत्र

हस्ताक्षर:

नाम

(केवल कार्यालय के उपयोग हेतु)

संबंधित कार्यालय सहायक द्वारा अंकसूची प्राप्त करने की तिथि

कम्प्यूटर प्रकोष्ठ द्वारा आवेदन प्राप्त करने की तिथि

संशोधित अंकसूची तैयार करने की तिथि

अंकसूची में संशोधन हेतु नाम

कक्षा

रोल

नंबर की मूल अंकसूची/अंकसूचियों तथा आवश्यक शुल्क की रसीद की प्रति सहित आवेदन प्राप्त किया।

हस्ताक्षर सूचना सहायक :

दिनांक :

अंकसूची सत्यापित कराने हेतु आवेदन

तत्काल (URGENT) / सामान्य (GENERAL)

दिनांक :

प्रति

नियंत्रक
स्वशासी परीक्षा,

आ. महोदय / महोदया,

मैंने आपके महाविद्यालय से सत्र में (कक्षा) की परीक्षा उत्तीर्ण की है। अब मुझे विश्वविद्यालय से संबंधित उपाधि प्रमाणपत्र प्राप्त करने हेतु / verified marksheet (सत्यापित अंकसूची) की आवश्यकता है।

कृपया मेरी तथा कक्षाओं की अंकसूची verify (सत्यापित) करवाने का कष्ट करें। मैंने इस हेतु आवश्यक शुल्क महाविद्यालय के कार्यालय में जमा कर दिया है।

संलग्न :

1. आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक) की प्रति।
2. कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।

भवदीया

हस्ताक्षर :

नाम :

(केवल कार्यालय के उपयोग हेतु)

संबंधित कार्यालय सहायक द्वारा आवेदन प्राप्त करने की तिथि :

सत्यापित करने की तिथि :

..... अंकसूची / अंकसूचियाँ सत्यापित कराने हेतु आवश्यक शुल्क की रसीद की प्रति एवं संबंधित अंक सूची की छायाप्रति सहित आवेदन प्राप्त किया।

संलग्न :

1. आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक) की प्रति।
2. कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।

नाम कक्षा रोल नं.

हस्ताक्षर सूचना सहायक :

दिनांक :

स्वशास्त्री परीक्षा प्रकोष्ठ, सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशास्त्री) महाविद्यालय, शिवाजी नगर, भोपाल
 मूल्यांकित उत्तर पुस्तिका देखने हेतु आवेदन पत्र
 मुख्य/ए.टी.के.टी./पूरक परीक्षा
 201...-201..



क्रमांक:

VABS -Paper code

प्रति

प्राचार्य,

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय,

शिवाजी नगर, भोपाल।

आ. महोदय/महोदया,

मैं शैक्षणिक सत्र में इस महाविद्यालय की मुख्य परीक्षा में सम्मिलित हुई थी, जिसका विवरण निम्नानुसार है:

छात्रा का नाम	अनुक्रमांक
पत्र व्यवहार हेतु पता:	कक्षा
मोबाईल नं..... फोन नं.....	नामांकन क्र.

मेरा परीक्षा परिणाम दिनांक को घोषित किया गया है। मैं अपने निम्न प्रश्न पत्रों के अंकों से संतुष्ट नहीं हूँ। नियमानुसार अधिकतम दो मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने का प्रावधान छात्रा को होता है, इसके तहत निम्न विवरण के अनुसार कृपया उत्तर पुस्तिकाएँ देखने की व्यवस्था करवाने का कष्ट करें।

स.क्र.	उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु प्रश्नपत्रों के नाम (अंकसूची के अनुसार)
1.	
2.	

उपरोक्तानुसार मैं कुल एक/दो प्रश्न पत्रों की मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखना चाहती हूँ। मैंने उत्तरपुस्तिका देखने संबंधी नियम पढ़ लिये हैं एवं आवश्यक शुल्क कार्यालय में जमा कर दिया है।

संलग्न: 1. रसीद (क्रमांक.....)की प्रति

2. संबंधित अंकसूची की छायाप्रति।

(परीक्षार्थी का नाम व हस्ताक्षर)

टिप्पणी :

1. मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु परीक्षाफल घोषित होने के 7 दिनों के अन्दर प्राप्त आवेदन पत्रों पर ही विचार किया जावेगा।
2. त्रुटिपूर्ण आवेदनों पर कोई कार्यवाही नहीं की जावेगी। अतः छात्राएँ ध्यानपूर्वक आवेदन पत्र भरें।
3. प्रत्येक प्रश्न पत्र के अंकों की पुनर्गणना के लिये शुल्क रुपये 750/- देय होगा।
4. आवेदन पत्र के साथ अंकसूची की छायाप्रति एवं मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु शुल्क की रसीद संलग्न करना अनिवार्य है।
5. छात्रा को सिर्फ अपनी मूल्यांकित उत्तर पुस्तिका को देखने का ही अधिकार होगा।
6. उत्तर पुस्तिका देखते समय छात्रा के साथ माता अथवा पिता (माता/पिता के जीवित न होने पर वैध अभिभावक)/माता/पिता की लिखित सहमति से वैध अभिभावक का साथ होना आवश्यक होगा।

(कार्यालय के उपयोग हेतु)

आवेदक ने निर्धारित शुल्क रुपये रसीद क्रमांक दिनांक द्वारा कार्यालय में जमा कर दिया है।

(शुल्क लिपिक का नाम व हस्ताक्षर)

नाम कक्षा रोल नंबर की मूल्यांकित उत्तर पुस्तिकाएँ देखने हेतु शुल्क रसीद (क्रमांक.....)की प्रति एवं संबंधित अंकसूची की छायाप्रति सहित आवेदन पत्र प्राप्त किया।

हस्ताक्षर सूचना सहायक:

दिनांक:

उत्तर पुस्तिकाओं की पुनर्गणना हेतु आवेदन पत्र
(..... सेमेस्टर/वार्षिक परीक्षाओं के लिए)

क्रमांक:

प्रति

प्राचार्य,
सरोजिनी नाथडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
शिवाजी नगर, भोपाल।

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए
R.T. - Paper code

महोदया,

मैं शैक्षणिक सत्र में इस महाविद्यालय की मुख्य परीक्षा में सम्मिलित हुई थी, जिसका विवरण निम्नानुसार है:

छात्रा का नाम:	अनुक्रमांक:
पत्र व्यवहार हेतु पता:	कक्षा:
मोबाईल नं. फोन नं.	नामांकन क्र.:

मेरा परीक्षा परिणाम दिनांक को घोषित किया गया है। मैं अपने निम्न प्रश्न पत्रों के अंकों से संतुष्ट नहीं हूँ। नियमानुसार सभी प्रश्न पत्रों की पुनर्गणना करवाने का प्रावधान छात्रा को होता है, इसके तहत निम्न विवरण के अनुसार कृपया उत्तर पुस्तिकाओं की पुनर्गणना करने का कष्ट करें।

स.क्र.	पुनर्गणना हेतु प्रश्नपत्रों के नाम (अंकसूची के अनुसार)	

उपरोक्तानुसार मैं कुल प्रश्न पत्रों में पुनर्गणना करवाना चाहती हूँ।

(परीक्षार्थी का नाम व हस्ताक्षर)

टिप्पणी :

- अंकों की पुनर्गणना हेतु परीक्षाफल घोषित होने के 8 दिनों के अन्दर तथा विलंब शुल्क के साथ अगले दो दिनों के अन्दर प्राप्त आवेदन पत्रों पर ही विचार किया जावेगा।
- परीक्षाफल घोषित होने की तिथि से 10 दिन के बाद प्राप्त आवेदन पर कोई विचार नहीं किया जावेगा।
- त्रुटिपूर्ण आवेदनों पर कोई कार्यवाही नहीं की जावेगी। अतः छात्राएं आवेदन पत्र ध्यानपूर्वक करें।
- प्रत्येक प्रश्न पत्र के अंकों की पुनर्गणना के लिये शुल्क ₹ 50/- देय होगा।
- विलंब शुल्क ₹ 100/- है।
- आवेदन पत्र के साथ अंकसूची की छायाप्रति एवं पुनर्गणना शुल्क की रसीद संलग्न करना अनिवार्य है।
- पुनर्गणना के परिणाम की सूचना महाविद्यालय के स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ के सूचना पटल पर लगा दी जावेगी।
- यदि छात्रा डाक द्वारा सूचना प्राप्त करना चाहती है तो आवेदन पत्र के साथ स्वयं का पता लिखा हुआ पोस्टकार्ड आवश्यक डाक टिकिट लगा कर अनिवार्यतः संलग्न करें।

(कार्यालय के उपयोग हेतु)

आवेदक ने निर्धारित शुल्क ₹ विलंब शुल्क रसीद क्रमांक दिनांक द्वारा कार्यालय में जमा कर दिया है।

(शुल्क लिपिक का नाम व हस्ताक्षर)

पावति

छात्रा अनुक्रमांक से विषय हेतु पुनर्गणना आवेदन प्राप्त किया।

संलग्न :

- 1 आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक) की प्रति।
- 2 कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।

हस्ताक्षर सूचना सहायक :
दिनांक :

उत्तर पुस्तिकाओं की पुनर्गणना हेतु आवेदन पत्र

(वार्षिक परीक्षाओं के लिए)

क्रमांक:

प्रति

प्राचार्य,
सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
शिवाजी नगर, भोपाल।

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए
R.T. - Paper code

महोदया,

मैं शैक्षणिक सत्र में इस महाविद्यालय की मुख्य परीक्षा में सम्मिलित हुई थी, जिसका विवरण निम्नानुसार है:

छात्रा का नाम:	अनुक्रमांक:
पत्र व्यवहार हेतु पता:	कक्षा:
मोबाईल नं.....	नामांकन क्र.:
फोन नं.....	

मेरा परीक्षा परिणाम दिनांक को घोषित किया गया है। मैं अपने निम्न प्रश्न पत्रों के अंकों से संतुष्ट नहीं हूँ। नियमानुसार सभी प्रश्न पत्रों की पुनर्गणना करवाने का प्रावधान छात्रा को होता है, इसके तहत निम्न विवरण के अनुसार कृपया उत्तर पुस्तिकाओं की पुनर्गणना करने का कष्ट करें।

स.क्र.	पुनर्गणना हेतु प्रश्नपत्रों के नाम (अंकसूची के अनुसार)

उपरोक्तानुसार मैं कुल प्रश्न पत्रों में पुनर्गणना करवाना चाहती हूँ।

(परीक्षार्थी का नाम व हस्ताक्षर)

टिप्पणी :

- अंकों की पुनर्गणना हेतु परीक्षाफल घोषित होने के 15 दिनों के अन्दर प्राप्त आवेदन पत्रों पर ही विचार किया जावेगा।
- परीक्षाफल घोषित होने की तिथि से 15 दिन के बाद प्राप्त आवेदन पर कोई विचार नहीं किया जावेगा।
- त्रुटिपूर्ण आवेदनों पर कोई कार्यवाही नहीं की जावेगी। अतः छात्राएं आवेदन पत्र ध्यानपूर्वक करें।
- प्रत्येक प्रश्न पत्र के अंकों की पुनर्गणना के लिये ₹50/- शुल्क देय होगा।
- आवेदन पत्र के साथ अंकसूची की छायाप्रति एवं पुनर्गणना शुल्क की रसीद संलग्न करना अनिवार्य है।
- पुनर्गणना के परिणाम की सूचना महाविद्यालय के स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ के सूचना पटल पर लगा दी जावेगी।
- यदि छात्रा डाक द्वारा सूचना प्राप्त करना चाहती है तो आवेदन पत्र के साथ स्वयं का पता लिखा हुआ पोस्टकार्ड आवश्यक डाक टिकट लगा कर अनिवार्यतः संलग्न करें।

(कार्यालय के उपयोग हेतु)

आवेदक ने निर्धारित शुल्क ₹..... विलंब शुल्क ₹..... रसीद क्रमांक दिनांक द्वारा कार्यालय में जमा कर दिया है।

(शुल्क लिपिक का नाम व हस्ताक्षर)

पावती

छात्रा अनुक्रमांक कक्षा से कुल प्रश्न-पत्रों हेतु पुनर्गणना आवेदन प्राप्त किया।

संलग्न:

- आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक) की प्रति।
- कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।

हस्ताक्षर सूचना सहायक :
दिनांक :

उत्तरपुस्तिकाओं की पुनर्मूल्यांकन हेतु आवेदन पत्र

(केवल वार्षिक परीक्षाओं के लिए)

क्रमांक:

प्रति

प्राचार्य,

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
शिवाजी नगर, भोपाल।

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए
R. V. - Paper code

महोदया,

मैं शैक्षणिक सत्र में इस महाविद्यालय की मुख्य परीक्षा में सम्मिलित हुई थी, जिसका विवरण निम्नानुसार है:

छात्रा का नाम:	अनुक्रमांक:
पत्र व्यवहार हेतु पता:	कक्षा:
मोबाईल नं..... फोन नं.....	नामांकन क्र:

मेरा परीक्षा परिणाम दिनांक को घोषित किया गया है। मैं अपने निम्न प्रश्न पत्रों के अंकों से संतुष्ट नहीं हूँ। नियमानुसार अधिकतम दो प्रश्न पत्रों का पुनर्मूल्यांकन करवाने का प्रावधान छात्रा को होता है, इसके तहत निम्न विवरण के अनुसार कृपया उत्तर पुस्तिकाओं का पुनर्मूल्यांकन करने का कष्ट करें।

स.क्र.	पुनर्मूल्यांकन हेतु प्रश्नपत्रों के नाम (अंकसूची के अनुसार)
1.	
2.	

उपरोक्तानुसार मैं कुल एक प्रश्न पत्र/ दो प्रश्न पत्रों में पुनर्मूल्यांकन करवाना चाहती हूँ।

(परीक्षार्थी का नाम व हस्ताक्षर)

टिप्पणी :

- अंको के पुनर्मूल्यांकन हेतु ,परीक्षाफल घोषित होने के 15 दिनों के अन्दर प्राप्त आवेदन पत्रों पर ही विचार किया जावेगा।
- परीक्षाफल घोषित होने की तिथि से 15 दिन के बाद प्राप्त आवेदन पर कोई विचार नहीं किया जावेगा।
- त्रुटिपूर्ण आवेदनों पर कोई कार्यवाही नहीं की जावेगी। अतः छात्राएं आवेदन पत्र ध्यानपूर्वक भरें।
- प्रत्येक प्रश्न पत्र के उत्तर पुस्तिका का पुनर्मूल्यांकन, के लिये शुल्क ₹1000/- देय होगा।
- आवेदन पत्र के साथ अंकसूची की छायाप्रति एवं पुनर्मूल्यांकन शुल्क की रसीद संलग्न करना अनिवार्य है।
- पुनर्मूल्यांकन के परिणाम की सूचना महाविद्यालय के स्वशासी परीक्षा प्रकोष्ठ के सूचना पटल पर लगा दी जावेगी।
- यदि छात्रा डाक द्वारा सूचना प्राप्त करना चाहती है तो आवेदन पत्र के साथ स्वयं का पता लिखा हुआ पोस्टकार्ड आवश्यक डाक टिकिट लगा कर अनिवार्यतः संलग्न करे।

(कार्यालय के उपयोग हेतु)

आवेदक ने निर्धारित शुल्क रूपये विलंब शुल्क रसीद क्रमांक
दिनांक द्वारा कार्यालय में जमा कर दिया है।

(शुल्क लिपिक का नाम व हस्ताक्षर)

<

>

पावती

छात्रा अनुक्रमांक कक्षा से
प्रश्नपत्र (1) (2) हेतु पुनर्मूल्यांकन आवेदन प्राप्त किया।
संलग्न:

- आवश्यक शुल्क की रसीद (क्रमांक) की प्रति।
- कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।

हस्ताक्षर सूचना सहायक :
दिनांक :

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी) महाविद्यालय,

शिवाजी नगर, भोपाल

Roll No. _____

छात्रा का
नवीनतम
फोटो

EX-STUDENT परीक्षा आवेदन पत्र, सत्र

EX परीक्षा (कक्षा) का नाम :

EX परीक्षा में लिये जाने वाले विषय / प्रश्न पत्र	प्रायोगिक	परीक्षा फीस रसीद से प्रमाणीकरण	
		परीक्षा शुल्क	₹
		अन्य शुल्क	₹
		रसीद क्रमांक	

परीक्षा का माध्यम (Medium of Examination) :

बरकतुल्ला विश्वविद्यालय का नामांकनांक
Barkatullah University Enrolment No.

परीक्षार्थी का नाम (हिन्दी में)

Candidate's Name

FATHER's Name

Mother's Name

जन्मतिथि

स्थानीय पता (अंग्रेजी में)

भ्रमण ध्वनि (Mobile No.)

विगत परीक्षाओं का विवरण (जिन सेमेस्टर/वार्षिक परीक्षाओं का परिणाम अनुत्तीर्ण है उन सेमेस्टर परीक्षाओं की अंकसूची की प्रतिलिपि संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	Semester I	Semester II	Semester III	Semester IV	Semester V	Semester VI
कुल प्राप्तांक / पूर्णांक						
परीक्षा परिणाम						
ATKT Subject						

अभिप्रमाणीकरण

1. मैं घोषणा करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है।
2. मैंने सेमेस्टर/ वार्षिक परीक्षा संबंधी समस्त नियम पढ़ व समझ लिये हैं जो कि मुझे मान्य हैं तथा मैं उनका पालन करूँगी।
3. मैं महाविद्यालय के परीक्षा नियमों को अनुकूल अपना आवरण रखूँगी।
4. परीक्षा में अनुचित साधनों का प्रयोग करने पर नियमानुसार दण्ड देने का अधिकार महाविद्यालय प्रशासन को होगा, जो कि मुझे मान्य होगा।

छात्रा के हस्ताक्षर :

अभिभावक के हस्ताक्षर :

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने छात्रा के आवेदन पत्र एवं संलग्नकों की जांच कर ली है। आवेदन पत्र के साथ जिन सेमेस्टर/वार्षिक परीक्षाओं का परिणाम अनुत्तीर्ण है उन सेमेस्टर/वार्षिक परीक्षाओं की अंकसूची की छायाप्रति (Photocopy), परीक्षा शुल्क की रसीद संलग्न है। छात्रा को अन्य वाछनीय योग्यता की जांच पश्चात् ही प्रवेश पत्र जारी किया गया है।

शिक्षक के हस्ताक्षर :

शिक्षक का नाम :

छात्रा _____ पावती _____ रोल नं. _____ द्वारा कक्षा _____

का परीक्षा आवेदन पत्र (EX परीक्षा आवेदन पत्र, सत्र

जमा किया गया।

दिनांक

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी) महाविद्यालय,
शिवाजी नगर, भोपाल

Roll No.

छात्रा का
नवीनतम
फोटो

A.T.K.T. परीक्षा आवेदन पत्र, संत्र

A.T.K.T. परीक्षा (कक्षा) का नाम :

A.T.K.T. परीक्षा में लिये जाने वाले विषय / प्रश्न पत्र

प्रायोगिक

परीक्षा फीस रसीद से प्रमाणीकरण

परीक्षा शुल्क

₹

अन्य शुल्क

₹

रसीद क्रमांक

परीक्षा का माध्यम (Medium of Examination):

बरकतउल्ला विश्वविद्यालय का नार्माकनांक
Barkatullah University Enrolment No.

परीक्षार्थी का नाम (हिन्दी में)

Candidate's Name

FATHER's Name

Mother's Name

जन्मतिथि

स्थानीय पता (अंग्रेजी में)

भ्रमण ध्वनि (Mobile No.)

विगत परीक्षाओं का विवरण (जिन सेमेस्टर परीक्षाओं का परिणाम A.T.K.T. है उन सेमेस्टर परीक्षाओं की अंकसूची की प्रतिलिपि संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	Semester I	Semester II	Semester III	Semester IV	Semester V	Semester VI
कुल प्राप्त/पूर्णांक						
परीक्षा परिणाम						
ATKT Subject						

अभिप्रमाणीकरण

1. मैं घोषणा करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है।
2. मैंने सेमेस्टर / वार्षिक परीक्षा संबंधी समस्त नियम पढ़ व समझ लिये हैं जो कि मुझे मान्य है तथा मैं उनका पालन करूँगी।
3. मैं महाविद्यालय के परीक्षा नियमों के अनुकूल अपना आचरण रखूँगी।
4. परीक्षा से अनुचित साधनों का प्रयोग करने पर नियमानुसार दण्ड देने का अधिकार महाविद्यालय प्रशासन को होगा, जो कि मुझे मान्य होगा।

छात्रा के हस्ताक्षर :

अभिभावक के हस्ताक्षर :

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने छात्रा के आवेदन पत्र एवं संलग्नकों की जांच कर ली है। आवेदन पत्र के साथ जिन सेमेस्टर परीक्षाओं का परिणाम A.T.K.T. है उन सेमेस्टर परीक्षाओं की अंकसूची की छायाप्रति (Photocopy), परीक्षा शुल्क की रसीद संलग्न है। छात्रा को अन्य वास्तविक योग्यता की जांच परश्चात् ही प्रवेश पत्र जारी किया गया है।

शिक्षक का नाम :

शिक्षक के हस्ताक्षर :

पावती

रोल नं.

द्वारा कक्षा

छात्रा

का परीक्षा आवेदन पत्र (A.T.K.T. परीक्षा आवेदन पत्र, संत्र) जमा किया गया।

दिनांक:

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी) महाविद्यालय,
शिवाजी नगर, भोपाल

Roll No.

छात्रा का
नवीनतम
फोटो

Supplementary परीक्षा आवेदन पत्र, सत्र
ANNUAL EXAM PATTERN वार्षिक परीक्षा पद्धति

परीक्षा (कक्षा) का नाम :

Supplementary परीक्षा में लिये जाने वाले विषय / प्रश्न पत्र	प्रायोगिक	परीक्षा फीस रसीद से प्रमाणीकरण	
		परीक्षा शुल्क	₹
		अन्य शुल्क	₹
		रसीद क्रमांक	

परीक्षा का माध्यम (Medium of Examination):

बरकतउल्ला विश्वविद्यालय का नामांकन नं.
Barkatullah University Enrolment No.

परीक्षार्थी का नाम (हिन्दी में)

Candidate's Name

FATHER's Name

Mother's Name

जन्मतिथि

स्थानीय पता (अंग्रेजी में)

भ्रमण ध्वनि (Mobile No.)

विगत परीक्षाओं का विवरण (विगत परीक्षाओं की अंकसूची की प्रतिलिपि संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	First Year	Second Year	Third Year
कुल प्राप्तांक / पूर्णांक			
परीक्षा परिणाम			
Supplementary Subject			

अभिप्रमाणीकरण

1. मैं घोषणा करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है।
2. मैंने वार्षिक परीक्षा संबंधी समस्त नियम पढ़ व समझ लिये हैं जो कि मुझे मान्य हैं तथा मैं उनका पालन करूँगी।
3. मैं महाविद्यालय के परीक्षा नियमों के अनुकूल अपना आचरण रखूँगी।
4. परीक्षा में अनुचित साधनों का प्रयोग करने पर नियमानुसार दण्ड देने का अधिकार महाविद्यालय प्रशासन को होगा, जो कि मुझे मान्य होगा।

छात्रा के हस्ताक्षर :

अभिभावक के हस्ताक्षर :

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने छात्रा के आवेदन पत्र एवं संलग्नकों की जांच कर ली है। आवेदन पत्र के साथ विगत परीक्षाओं की अंकसूची छायाप्रति (Photocopy), परीक्षा शुल्क की रसीद संलग्न है। छात्रा को अन्य वाछनीय योग्यता की जांच पश्चात् ही प्रवेश पत्र जारी किया गया है।

शिक्षक के हस्ताक्षर :

शिक्षक का नाम :

छात्रा _____ पावती _____ द्वारा कक्षा _____
रोल नं. _____ का परीक्षा आवेदन पत्र (Supplementary परीक्षा आवेदन पत्र, सत्र) जमा
किया गया।

दिनांक:.....

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

सरोजिनी नायडू शासकीय कन्या स्नातकोत्तर (स्वशासी) महाविद्यालय

शिवाजी नगर, भोपाल

(NAAC द्वारा A ग्रेड प्राप्त महाविद्यालय)

परीक्षा आवेदन पत्र, वार्षिक परीक्षा, अप्रैल 2021



Roll No.

छात्रा नवीनतम रंगीन फोटो
गोंद से चस्पा करें।
स्टेपलर या पिन ना लगायें।

ध्यान रखें कि फोटो की
पृष्ठभूमि (Background)
सफेद हो।

For Ex / Re-supplementary* Candidates only केवल पूर्व / पुनः-पूरक* छात्राओं के लिए

- पूर्व छात्रा परीक्षा आवेदन पत्र (Ex-student Exam Form)
 पुनः पूरक परीक्षा आवेदन पत्र (Re-supplementary Exam Form)

* विगत सत्र में पूरक परीक्षा में अनुत्तीर्ण परीक्षार्थी को केवल इस सत्र में पुनः पूरक परीक्षा (Re-supplementary exam) की पात्रता होगी।

परीक्षा :

परीक्षा में लिये जाने वाले विषय / प्रश्न पत्र	प्रायोगिक	परीक्षा फीस रसीद से प्रमाणीकरण	
		परीक्षा शुल्क	
		अन्य शुल्क	
		रसीद क्रमांक	

बरकतउल्ला विश्वविद्यालय का नामांकनांक Barkatullah University Enrolment No.

परीक्षार्थी का नाम (अंग्रेजी केपीटल अक्षरों में)	
पिता का नाम (अंग्रेजी केपीटल अक्षरों में)	
माता का नाम (अंग्रेजी केपीटल अक्षरों में)	
जन्मतिथि	
स्थानीय पता (अंग्रेजी में)	
भ्रमण ध्वनि (Mobile No.)	

विगत परीक्षाओं का विवरण :

परीक्षा का नाम	First Year	Second Year	Third Year
कुल प्राप्तांक / पूर्णांक			
परीक्षा परिणाम			
Supplementary Subject			

छात्रा द्वारा अभिप्रमाणीकरण

- मैं घोषणा करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है। मेरा आधार नं. (UID) है - _____
- मुझे ज्ञात है कि
 - मुख्य परीक्षा में अनुत्तीर्ण होने की स्थिति में पूर्व छात्रा (Ex-student) के रूप में समस्त विषयों की सैद्धांतिक व प्रायोगिक परीक्षा देनी होगी।
 - विगत सत्र में पूरक परीक्षा में अनुत्तीर्ण परीक्षार्थी को केवल इस सत्र में पुनः पूरक परीक्षा (Re-supplementary exam) की पात्रता होगी।
 - पूर्व छात्रा (Ex-student) अथवा पुनः पूरक परीक्षार्थी (Re-supplementary Student) को आंतरिक परीक्षा (C.C.E.) की पात्रता नहीं है।
- मैंने परीक्षा संबंधी समस्त नियम पढ़ व समझ लिये हैं जो कि मुझे मान्य हैं तथा मैं उनका पालन करूँगी।
- परीक्षा में अनुचित साधनों का प्रयोग करने पर नियमानुसार दण्ड देने का अधिकार महाविद्यालय प्रशासन को होगा, जो कि मुझे मान्य होगा।
- यदि मुझे (दृष्टि बाधिता/हस्त अक्षमता के कारण) परीक्षा में लेखन सहायक की आवश्यकता होगी तो मैं शासकीय चिकित्सक द्वारा जारी एवं सिविल सर्जन से अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र, परीक्षा आवेदन पत्र के साथ संलग्न करूँगी और पृथक से परीक्षा अधीक्षक व परीक्षा नियंत्रक को सूचित करूँगी।

छात्रा के हस्ताक्षर :

अभिभावक के हस्ताक्षर :

जॉचकर्ता शिक्षक द्वारा अभिप्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने छात्रा के आवेदन पत्र एवं संलग्नकों की जांच कर ली है। आवेदन पत्र के साथ पूर्व परीक्षा की अंकसूची की स्व-अभिप्रमाणित छायाप्रति (Self Attested Photocopy) व परीक्षा शुल्क रसीद की छायाप्रति (Photocopy of Exam Fee Receipt) संलग्न है। छात्रा को वांछनीय योग्यता की जांच के पश्चात् ही प्रवेश पत्र जारी किया गया है।

जॉचकर्ता शिक्षक का नाम :

हस्ताक्षर :

पावती

पूर्व छात्रा परीक्षा आवेदन पत्र (Ex-student Exam Form)

पुनः पूरक परीक्षा आवेदन पत्र (Re-supplementary Exam Form)

छात्रा _____ रोल नं. _____ द्वारा कक्षा _____

का परीक्षा आवेदन पत्र (वार्षिक परीक्षा, अप्रैल 2021) जमा किया गया।

दिनांक:.....

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता