

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

ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION 2002

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

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

3111117

जन्म तिथि

24/04/86

स्कूल सं.

5736

परीक्षा केंद्र संख्या

3566

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

THIRTY ONE LAKH ELEVEN THOUSAND ONE HUNDRED SEVENTEEN ONLY

परीक्षार्थी का नाम Candidate's Name

HOMNATH PRADHAN

माता का नाम Mother's Name

DEO MAYA PRADHAN

पिता का नाम Father's Name

HASTA BAHADUR PRADHAN

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

GOVT HR SEC SCH BORDUMSA ARUNACHAL PRADESH  
परीक्षा केंद्र Centre

GOVT HR SEC SCH BORDUMSA ARUNACHAL PRADESH

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

विषय कोड SUB. CODE	विषय SUBJECT	विवरण DESCRIPTION	माध्यम MEDIUM	पत्र PAPER	दिनांक DATE
087	SOCIAL SCIENCE	...	...	1	02.03.2002
086	SCIENCE WITH PRAC.	...	...	1	05.03.2002
085	HINDI COURSE-B	...	...	1	07.03.2002
041	MATHEMATICS	...	...	1	13.03.2002
001	ENGLISH COURSE-A	...	...	1	18.03.2002

परीक्षा आरम्भ होने का समय प्रातः १०.३०  
TIME OF COMMENCEMENT OF  
EXAMINATION 10:30 A.M.

- टिप्पणी:  
Note:
- परीक्षार्थी पूरे विवरण को ध्यानपूर्वक जांच लें और यदि कोई त्रुटि हो तो यथाशीघ्र विद्यालय को सूचित करें।  
Candidate must check all particulars carefully and corrections if any be brought to the notice of the school immediately.
  - वह कार्ड प्रधानाचार्य द्वारा फोटो एवं हस्ताक्षर प्रामाणिक 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.
  - नेत्रहीन (दृष्टिहीन)/ डाईस्लेक्सिक/बहरा/संरतभी (स्पास्टिक) विद्यार्थियों से अनुरोध है कि वे अपनी विकलांगता व चिकित्सा प्रमाण-पत्र/एला 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.