

2005/111000 कन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली  
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI

ALL INDIA SECONDARY SCHOOL EXAMINATION 2005

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

अनुक्रमांक (अंकों में) Roll No. (in figures) 3109107  
जन्म तिथि Date of Birth 02/11/89  
स्कूल सं. School No. 05877  
परीक्षा केन्द्र संख्या Centre No. 3546  
अनुक्रमांक (शब्दों में) Roll No. (in words) THIRTY ONE LAKH NINE THOUSAND ONE HUNDRED SEVEN ONLY



परीक्षार्थी का नाम Candidate's Name

ARUN TAYENG

माता का नाम Mother's Name

PROBHATHI TAYENG

पिता का नाम Father's Name

ALLOK TAYENG

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

V K V OYAN DT- EAST SIANG ARUNACHAL PRADESH

परीक्षा केन्द्र Centre

GOVT HR SEC SCHOOL SILLE ARUNACHAL PRADESH

शारीरिक अक्षमता का वर्ग

Category of Physically challenged candidates

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
087	SOCIAL SCIENCE		...	1	03.03.2005
041	MATHEMATICS		...	1	09.03.2005
101	ENGLISH COMM.		...	1	15.03.2005
122	COMM. SANSKRIT		...	1	21.03.2005
086	SCIENCE & TECH.		...	1	24.03.2005

परीक्षा आरंभ होने का समय 10:30 AM  
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 सांश्लयाकित 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 / बधिर / संसंभी (स्पैस्टिक) परीक्षार्थियों 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.

*[Signature]*

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



*[Signature]*

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

*[Signature]*  
परीक्षा नियंत्रक  
Controller of Examinations  
कन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड  
Central Board of Secondary Education

टिप्पणी: 1 परीक्षा की तारीखें एवं समय के लिए समीचे सांश्लयी 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-अपने रखना चाहिये तथा परीक्षा केन्द्र के अधीनक या इस संबंध में अधिकृत किसी अन्य व्यक्ति के मांनने पर प्रस्तुत किया जाना चाहिये।  
The candidate must keep this admission card at the time of Examination and prese it on demand to the Superintendent of Examination Centre or any other person authorised on this behalf.  
3 परीक्षार्थी का अंशदान पत्र वे करे हुए विषयों में ही प्रश्लयाकित करनी है। अन्य विषय या बोर्ड में परीक्षार्थी को लाधारणतः परीक्षा में नहीं बैठने दिया जाएगा। परीक्षार्थी के विषय केन्द्र को ही भर्त करनी है।  
Candidate 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.