

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

अनुक्रमांक (अंकों में) Roll No. (in figures) 3109164
 जन्म तिथि Date of Birth 13/03/71
 स्कूल नं. School No. 02832
 केंद्र नं. Centre No. 3044

अनुक्रमांक (शब्दों में) THIRTY ONE LAKH NINE THOUSAND ONE HUNDRED SIXTY FOUR
 केन्द्र नं. (in words) ONLY



प्रदेश TOBU REGION

माता का नाम Mother's Name
 IKKONG REGION

पिता का नाम Father's Name
 KALIRAM REGION

जो कि निर्दोष/दोष विद्यार्थी का - का केंद्र / केंद्र है। of
 GOVT SEC SCH MIRKU ARUNACHAL PRADESH

परीक्ष केंद्र Centre

I G J GOVT HR SEC SCH PASIGHAT AP

शारीरिक अवस्था का नाम

Category of Physically challenged candidates

who condition listed in Part (a) of the Annexure to this Form is permitted to appear in the subjects given below.

Govt. Sec. School Mirku
 B/ Singh Dist Pasighat

विषय कोड SUB CODE	विषय SUBJECT	विषय DESCRIPTION	अवधि DURATION	पत्र PAPER	दिनांक DATE
087	SOCIAL SCIENCE	...	...	1	02.03.2006
041	MATHEMATICS	...	...	1	09.03.2006
086	SCIENCE & TECH.	...	...	1	20.03.2006
085	HINDI COURSE-II	...	...	1	24.03.2006
101	ENGLISH COMM.	...	...	1	27.03.2006

यह प्रवेश पत्र केवल परीक्षा के लिये ही
 TIME OF COMPLETION OF
 EXAMINATION IS 15:30 HRS

- Important Note :
- परीक्षार्थी को विषय को ध्यानपूर्वक जांच ले और यदि कोई त्रुटि हो तो कक्षाध्यक्ष विद्यालय को सूचित करें।
 Candidate must check all particulars carefully and corrections, if any, be brought to the notice of the school immediately
 - यह कार्ड प्रवेशपत्र केवल प्रेषण एवं हस्ताक्षर संवर्धित 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
 - विद्यार्थी (दृष्टदोष) : दृष्टिवर्धक / बंधि : सांघी (स्पैस्टिक) : परीक्षार्थियों से अपेक्षित है कि वे अपनी विकलांगता का (भिकलांग प्रमाण-पत्र / दृष्ट दुरुवस्था करने वाला डॉक्टर अस्पताल एवं विकार को दर्शाता प्रमाण पत्र)।
 Blind/Dyslexic/Deaf/Spastic/Handicapped candidates are requested to bring the medical certificate/document supporting their disability/disorder and its extent.

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

Govt. Sec. School Mirku
 B/ Singh Dist Pasighat

Control of Examinations
 Central Board of Secondary Education

1. परीक्षा की तिथि और समय के लिए कक्षाध्यक्ष को सूचित करें।
 For dates and time of examination, please see DATE SHEET and
 2. परीक्षा के समय परीक्षार्थी को परीक्षा के लिये आवश्यक प्रमाण पत्र के साथ ही प्रेषित करने के लिये सूचित किया गया है।
 At the time of examination, candidates are requested to bring the medical certificate/document supporting their disability/disorder and present it to the Superintendent of