



शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर (म.प्र.)

R

COPY SHOWING FORM

B.Sc. _____ YEAR MAIN / SUPPLEMENTARY EXAM APRIL-MAY 2019

छात्र का नाम : _____

नामांकन क्रमांक : _____

Student's Name (In English) : _____

Roll-No. : _____

स्थायी पता (Permanent Address) : _____

स्थानीय पता (Local Address) : _____

मोबाइल नंबर : _____

कक्षा : _____ , सेमेस्टर : _____ , वर्ष : **2019**

परीक्षार्थी जिस प्रश्न पत्र की उत्तर पुस्तिका का अवलोकन करना चाहता है , का विवरण

प्रश्न पत्र क्रमांक	विषय / प्रश्न पत्र का नाम	सैद्धांतिक प्रश्न पत्र में प्राप्तांक	अधिकतम अंक

निर्धारित शुल्क रुपये : _____ प्रति प्रश्न पत्र , अक्षरी रुपये : _____

SBI Collect Reference No. / Transaction ID (TID) : _____ Date : _____

के द्वारा जमा करा दिए गए हैं ।

संलग्न :

1. शुल्क रसीद की छायाप्रति ।

2. सेमेस्टर परीक्षा की अंकसूची की छायाप्रति / नेट से डाउनलोड अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति ।

दिनांक : _____

आवेदक के हस्ताक्षर