



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

R

## REVALUATION 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 पुनर्मूल्यांकन करवाना 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