بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن سرگودھا

رپورٹ فارم بابت امتحانی مرکز سیکنڈری سکول /انٹرمیڈیٹ (سالانہ/ضمنی) 20ء

ضروری نوٹ: اس رپوٹ فارم کی دفتر ہذا میں وصولی پر ہی بل کی ادائیگی کی جائے گی۔ بل ہذا متعلقہ امتحان ختم ہونے کے بعد تیس یوم کے اندر اندر دفتر ہذا میں موصول ہونا لازمی ہے۔ مقررہ تاریخ کے بعد موصول ہونے والا بل زائد المیعاد تصور ہوگا۔

نام ریزیڈنٹ انسپکٹر _____ عہدہ _____

امتحانی مرکز _____ سنٹر کوڈ _____

تواریخ ڈبل سیشن _____

_____

_____

تواریخ سنگل سیشن _____

_____

_____

سنٹر کے بارے میں رپورٹ:۔

امتحانی عملہ کو رہائش کی سہولیات مہیا کی گئیں _____

امتحانی عملہ کی کارکردگی _____

مرکز کا بیرونی ماحول _____

مرکز کا اندرونی ماحول _____

مجموعی صورت حال _____

_____

_____

نام ریزیڈنٹ انسپکٹر _____ دستخط : _____ موبائل نمبر: _____

کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر: _____ NTN نمبر: _____

سربراہ ادارہ کا نام _____ عہدہ : _____

مہر ادارہ: _____

نوٹ:۔ پے سلپ اور قومی شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ کاپی لف کریں۔ تاکہ آپ کو بروقت ادائیگی کی جا سکے۔

Dealing Assistant.

Superintendent Conduct.

D.C.C./A.C.C.

C.E.

D.S.F.