प्रपत्र - A

इंदिरा कला संगीत विश्वविद्यालय, खैरागढ़ (छ.ग.)

प्रायोगिक परीक्षा प्रमाण पत्र - 200

1. प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. ----------
पद ---------- ने इस केन्द्र की निम्न प्रायोगिक परीक्षायें दिनांक ..... से
दिनांक ..... तक सम्पन्न की है :-

परीक्षा *कुल परीक्षार्थी* *उपस्थित / अनुपस्थित*

क्रमांक	परीक्षा का नाम	कुल परीक्षार्थी	उपस्थित / अनुपस्थित

2. प्रयोगिक परीक्षा कार्य व्यवस्थित ढंग से विश्वविद्यालयीन निर्देशानुसार सम्पन्न किया गया है और इसमें कोई शिकायत नहीं हुई।
3. प्रायोगिक परीक्षा मेंनिम्न बातों की जानकारी विश्वविद्यालय को देना आवश्यक समझाता हूँ :-

_____

_____

_____

_____

_____

4. मैने अंक विभाजन पत्रक, फाईल, काउन्टर फाईल का सील्ड लिफाफा प्राप्त कर लिया है जिसे आज या कल रजिस्ट्री द्वारा कुल सचिव (परीक्षा) को भेज दी जावेगी।

हस्ताक्षर
केन्द्राध्यक्ष/सहायक केन्द्राध्यक्ष
केन्द्र की मुहर

स्थान .....

दिनांक .....

इंदिरा कला संगीत विश्वविद्यालय, खैरागढ़ (छ.ग.)

प्रायोगिक परीक्षार्थियों के परीक्षा में उपस्थित होने के संबंध में जानकारी

परीक्षा केन्द्र का नाम _____

क्र.	परीक्षार्थी का नाम	रोल नम्बर	पाठ्यक्रम	विषय	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

टीप :-
1. प्रत्येक परीक्षार्थी से जो प्रायोगिक परीक्षा में सम्मिलित हो रहा है ,के हस्ताक्षर इस प्रपत्र में अनिवार्य रुप से लिया जावें।
2. प्रायोगिक परीक्षा तथा कक्षा शिक्षक भी नियत स्थान पर हस्ताक्षर करेगें
3. यदि कोई परीक्षार्थी अनुपस्थित हो तो परीक्षक लाल स्याही से अनुपस्थित लिखकर अभिप्रमाणित करें । किसी भी दशा में यह पूर्ति न छोडी जावें।

परीक्षक के हस्ताक्षर

कक्षा शिक्षक के हस्ताक्षर