

# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल

E-Mail : [mpsos@rediffmail.com](mailto:mpsos@rediffmail.com)

Phone : 0755 -2559943 Fax No. : 0755 – 2552106

परीक्षा केन्द्र के उपयोग हेतु प्राप्त कोरी उत्तर पुस्तिकाओं का

स्टॉक बुक

वर्ष .....

केन्द्र का नाम ..... क्रमांक .....

वर्ष .....

केन्द्र पर सम्पन्न हुई परीक्षाओं के नाम

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....



### MPSOSEB से प्राप्त कोरी/उपयोग की गई उत्तर पुस्तिकाओं का विवरण वर्ष ...

स.क्र.	परीक्षा	परीक्षा का दिनांक और समय	परीक्षा दिनांक को उपस्थित छात्र संख्या	उपयोग की गई उत्तर पुस्तिकाएं	
				16 पृष्ठिय	04 पृष्ठिय
कुल उपयोग की गई संख्या					
शेष बची संख्या					

# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल

## बैठक व्यवस्था का विवरण

केन्द्राध्यक्ष..... उमावि..... केन्द्र क्रमांक.....

परीक्षा का नाम ..... परीक्षा दिनांक .....

कक्ष क्रमांक ..... विषय .....

स. क्र.	छात्र का रोल नम्बर	उ.पु. का क्रमांक	स. क्र.	छात्र का रोल नम्बर	उ.पु. का क्रमांक

क्रमशः



# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल

## प्रत्येक परीक्षा कक्ष के पर्यवेक्षकों का कक्ष प्रतिवेदन

1. परीक्षा का दिनांक ..... समय.....
2. कमरा क्रमांक .....
3. 

विषय	विषय कोड	दर्ज संख्या	उपस्थित संख्या
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
4. अनुपस्थित छात्रों के रोल नम्बर  
.....  
.....  
.....
5. जिन छात्रों द्वारा परीक्षा अवधि में अस्थायी रूपसे परीक्षा भवन छोड़ा जाता है, उनका विवरण  

रोल नम्बर	कितने समय कक्ष से बाहर रहा	भृत्य का नाम
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
6. वे रोल नम्बर जिन्हें पूरक उत्तर पुस्तिका दी गई हो :-  
.....  
.....  
.....
7. अनुचित साधनों में पंजीयन छात्रों के रोल नम्बर .....  

(1) पर्यवेक्षक का पूर्ण नाम एवं हस्ताक्षर	(2) पर्यवेक्षक का पूर्ण नाम एवं हस्ताक्षर
नाम ( )	नाम ( )
पता	पता

## परीक्षा केन्द्र पर उत्तर पुस्तिका पैकिंग का पंचनामा

में ..... पद ..... केन्द्र क्रमांक .....  
केन्द्र का नाम ..... जिला ..... की निम्न

जानकारी मेरे समक्ष तैयार कर हस्ताक्षरित की गई है जो कि सत्य है :-

1. परीक्षा का नाम .....
2. परीक्षा का दिनांक .....
3. परीक्षा विषय .....
4. परीक्षा का माध्यम .....
5. अनुपस्थित छात्रों की संख्या .....
6. नकल प्रकरण की संख्या.....
7. डाकेट अनुसार तीस रोल नम्बर की जानकारी

तीस-तीस के बण्डलों की संख्या ..... तीस के कम उत्तर पुस्तिका की संख्या.....  
कुल बण्डल में पैकिंग की गई उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या अंकों में ..... शब्दों में.....

साक्षीगण के हस्ताक्षर प्रामाणिकरण		
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
पर्यवेक्षक	सहायक केन्द्राध्यक्ष	केन्द्राध्यक्ष
नाम .....	नाम .....	नाम .....
पद .....	पद .....	पद .....
कार्यरत शाला .....	कार्यरत शाला .....	कार्यरत शाला .....
मोबाईल / दूरभाष .....	मोबाईल / दूरभाष .....	मोबाईल / दूरभाष .....

**नोट :** उपरोक्त पंचनामों की तीन प्रतियां तैयार की जाए प्रथम प्रति उत्तर प्रस्तिका के बंडल में रखी जाये। द्वितीय प्रति मंडल मुख्यालय में परीक्षा समाप्ति उपरांत परीक्षावार एवं दिनांकवार एकजाई कर प्रेषित करेंगे तथा तृतीय प्रति अपने अभिलेख में संधारित कर सुरक्षित रखेंगे।

### मूल्यांकन केन्द्र पर उत्तर पुस्तिका बंडल खोलने का पंचनामा

परीक्षा केन्द्र पर केन्द्राध्यक्ष द्वारा तैयार कराये गये पंचनामे अनुसार उत्तर पुस्तिकायें..... सही प्राप्त हुई।

साक्षीगण के हस्ताक्षर प्रामाणिकरण		
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
उपमुख्य परीक्षक	मुख्य परीक्षक	मूल्यांकन अधिकारी
नाम .....	नाम .....	नाम .....
पद .....	पद .....	पद .....
कार्यरत शाला .....	कार्यरत शाला .....	कार्यरत शाला .....
मोबाईल / दूरभाष .....	मोबाईल / दूरभाष .....	मोबाईल / दूरभाष .....

**नोट :** उपरोक्त पंचनामों की दो प्रतियां तैयार की जाए प्रथम प्रति मंडल मुख्यालय में मूल्यांकन समाप्ति उपरांत परीक्षावार एक दिनांकवार एकजाई कर प्रेषित करेंगे तथा द्वितीय प्रति अपने अभिलेख में संधारित कर सुरक्षित रखेंगे।



केन्द्रीय मूल्यांकन प्रपत्र क्रमांक 1

म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल

संकलन केन्द्र

प्राप्ति रजिस्टर

केन्द्रों से प्राप्त उत्तर-पुस्तिकाओं का विवरण

संकलन केन्द्र का नाम \_\_\_\_\_

अन्य पदस्थ स्टाँफ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_









# DICKET FORM "क"

----- EXAMINATION YEAR -----

## Abstract of Answer-Books Absentees and U.F.M. cases

(To be placed at the top of the combined bundle of answer-books sent of the Valuation Center)

TO BE FILLED BY THE CENTRE SUPERINTENDENT

केन्द्र का नाम ..... केन्द्र क्रमांक .....

विषय .....

बण्डल में डाकेट फार्म "ख" अनुसार रखी गई उत्तर पुस्तिका के पैकेट्स का विवरण

स.क्र.	पैकेट क्रमांक	माध्यम	डाकेट पर छपे अनुक्रमांकों की संख्या	कुल अनुपस्थित छात्रों की संख्या	नकल प्रकरणों की संख्या	पैकेट में रखी कुल उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या
1	एक					
2	दो					
3	तीन					
4	चार					
5	पाँच					
योग						

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर पद मुद्रा सहित



# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड प्रायोगिक परीक्षा अंक सूची

(प्रत्येक अध्ययन केन्द्र हेतु पृथक शीट का उपयोग करें)

परीक्षा केन्द्र का नाम ..... कुल अंक.....

केन्द्र क्रमांक ..... कुल छात्र/छात्रायें .....

विषय :- विषय कोड उपस्थित .....

कक्षा- दसवीं/बारहवीं अनुपस्थित .....

अध्ययन केन्द्र का नाम .....

क्र.	अनुक्रमांक	छात्र का नाम	पिता का नाम	प्रायोगिक प्राप्तांक (शब्दों में)	प्रायोगिक प्राप्तांक (अंकों में)	आवेदक के हस्ताक्षर
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

परीक्षा का दिनांक ..... समय ..... कुल अंक .....

बाह्य परीक्षक के हस्ताक्षर

आंतरिक परीक्षक के हस्ताक्षर

बाह्य परीक्षक का नाम ..... आंतरिक परीक्षक का नाम .....

पता ..... पता .....

प्रति हस्ताक्षर एवं पदमुद्रा केन्द्राध्यक्ष

Examination----- Year 20-----

NAME OF CENTRE-----C.NO.....

# INVIGILATION CHARGES

(पर्यवेक्षकों का पारिश्रमिक देयक)

Number of Candidates appearing on ----- For -----

No	Name and Signature of each Invigilator		
	Name	Amount	Signature
(Received the sum of Rs. ----- only)	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
<b>Total</b>			

Total Payment made to the above Invigilators -----

Rupees -----

Date ----- 20 -----

**Superintendent**



# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल

E-Mail : [mposos@rediffmail.com](mailto:mposos@rediffmail.com)

Phone : 0755 -2559943 Fax No. : 0755 – 2552106

केन्द्राध्यक्षों की पावती

वर्ष .....

केन्द्राध्यक्ष का नाम ..... पद .....

परीक्षा केन्द्र का नाम .....

केन्द्र क्रमांक .....

पता .....जिला .....म.प्र.

पुलिस थाना/चौकी का नाम एवं पूर्ण पता.....

परीक्षा केन्द्र से थाना/चौकी की दूरी .....

मोबाईल/दूरभाष क्रमांक .....

प्रति,

संचालक  
म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा परिषद्, भोपाल  
केम्प .....

प्राचार्य,  
जिला समन्वयक संस्था,  
जिला ..... म.प्र.

विषय : MPBOSEB ..... परीक्षा वर्ष ..... की गोपनीय सामग्री प्राप्त करने संबंधी।

1. मुझे (नाम).....प्राचार्य/ब्याख्याता..... उ.मा.वि. संस्था.....  
जिला ..... को केन्द्र क्रमांक ..... केन्द्र ..... की उक्त  
विषयांकित परीक्षा की गोपनीय सामग्री लेने हेतु केन्द्राध्यक्ष नियुक्त किया गया है। मैं गोपनीय सामग्री  
प्राप्त करने हेतु उपस्थित हुआ हूँ।

2. मैं जिला कलेक्टर के निर्देशन में पुलिस जवान (नाम) ..... नम्बर .....  
है के साथ अधिकृत वाहन से संकलन केन्द्र ..... तक गोपनीय सामग्री  
व्यवस्थित ले जाकर संकलन केन्द्र में जमा करूंगा।

पुलिस जवान के हस्ताक्षर

.....

दिनांक .....

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

पदमुद्रा

केन्द्र क्रमांक

---

### जिला कलेक्टर/जिला शिक्षा अधिकारी, शिक्षा विभाग के प्रतिनिधि का प्रमाणीकरण

श्री/सुश्री ..... को केन्द्र क्रमांक ..... केन्द्र .....

को गोपनीय सामग्री प्राप्त करने की अनुमति दी जाती है तथा इनके हस्ताक्षर प्रमाणित किये जाते हैं।

दिनांक .....

हस्ताक्षर.....

कलेक्टर प्रतिनिधि

(पद मुद्रा)

हस्ताक्षर .....

जिला शिक्षा अधिकारी

(पद मुद्रा)

---

### हाईस्कूल परीक्षा

1. नियमित परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

2. स्वाध्यायी परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

### हायर सेकण्डरी परीक्षा

1. नियमित परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

2. स्वाध्यायी परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

### हायर सेकण्डरी व्यावसायिक परीक्षा

1. नियमित परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

2. स्वाध्यायी परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

### अन्य परीक्षा

1. नियमित परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक

2. स्वाध्यायी परीक्षार्थी रोल नंबर.....से.....तक कुल.....उपस्थिति पत्रक



विषयवार संख्या पत्रक हाईस्कूल परीक्षा वर्ष 20....

भाषा	विषय का नाम	माध्यम			कुल छात्र संख्या
		हिन्दी	अंग्रेजी	उर्दू	
प्रथम भाषा विशिष्ट					
द्वितीय भाषा सामान्य					
तृतीय भाषा सामान्य					
अनिवार्य विषय	गणित				
	विज्ञान				
	सामाजिक विज्ञान				

विषयवार संख्या पत्रक हायर सेकण्डरी परीक्षा वर्ष 20...

भाषा	विषय का नाम	माध्यम			कुल छात्र संख्या
		हिन्दी	अंग्रेजी	उर्दू	
प्रथम भाषा विशिष्ट					
द्वितीय भाषा सामान्य					
डायवर्सिफाईड ग्रुप के विषय					

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष पदमुद्रा सहित

विषयवार संख्या पत्रक हायर सेकण्डरी परीक्षा वर्ष 20...

भाषा	विषय का नाम	माध्यम			कुल छात्र संख्या
		हिन्दी	अंग्रेजी	उर्दू	
प्रथम भाषा विशिष्ट					
द्वितीय भाषा सामान्य					
डायवर्सिफाईड ग्रुप के विषय					

वर्ष 20..... की परीक्षाओं के प्रश्न-पत्रों के सील्ड लिफाफे निम्नानुसार प्राप्त किये

स.क्र.	परीक्षा का नाम	प्राप्त सील्ड पैकेट्स
1.	हाईस्कूल (नियमित/स्वाध्यायी)	
2.	हायर सेकण्डरी (नियमित/स्वाध्यायी)	
3.	हायर सेकण्डरी (नियमित/स्वाध्यायी)	
4.	पूर्व-प्राथमिक प्रशिक्षण प्रमाण-पत्र परीक्षा (एक वर्षीय) पाठ्यक्रम	
5.	शारीरिक शिक्षा प्रशिक्षण पत्रोपाधि द्विवर्षीय पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष	
6.	शारीरिक शिक्षा प्रशिक्षण पत्रोपाधि द्विवर्षीय पाठ्यक्रम द्वितीय वर्ष	
7.	डिप्लोमा इन एज्युकेशन द्विवर्षीय पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष	
8.	डिप्लोमा इन एज्युकेशन द्विवर्षीय पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष	

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष पदमुद्रा सहित

वर्ष 20..... की परीक्षाओं से संबंधित विभिन्न सामग्री निम्नानुसार प्राप्त की गई।

स.क्र.	विवरण	स.क्र.	विवरण
1.	परीक्षावार प्रश्नपत्रों के बीजक की प्रति	6.	केन्द्र व्यय की अनुदान राशि अंकों में रु..... शब्दों में .....
2.	उपस्थिति पत्रक	7.	केन्द्राध्यक्ष की निर्देश पुस्तिका दो प्रति
3.	चेक लिस्ट	8.	कोरी उत्तर पुस्तिकाएँ 16 पृष्ठीय ..... 04 पृष्ठीय .....
4.	डाकेट फार्म "ख"	9.	प्रत्येक विषय की परीक्षा उपरान्त उत्तर पुस्तिका के बंडल का पंचनामा प्रारूप
5.	केन्द्र सामग्री		

### हाईस्कूल परीक्षा प्रश्न पत्रों के लिफाफे का विषयवार विवरण

भाषा	विषय का नाम	लिफाफों का विवरण				कुल लिफाफे
		10	20	50	100	
प्रथम भाषा विशिष्ट						
द्वितीय भाषा सामान्य						
तृतीय भाषा सामान्य						
	गणित					
	विज्ञान					
	सामाजिक विज्ञान					
	गृहविज्ञान					
	अर्थशास्त्र					
	व्यवसाय अध्ययन (वाणिज्य)					
महायोग						

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष पदमुद्रा सहित

विषयवार संख्या पत्रक हायर सेकण्डरी परीक्षा वर्ष 20...

भाषा	विषय का नाम	लिफाफों का विवरण				कुल लिफाफे
		10	20	50	100	
प्रथम भाषा विशिष्ट						
द्वितीय भाषा सामान्य						
डायवर्सिफाईड ग्रुप के विषय						

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष पदमुद्रा सहित

## हायर सेकण्डरी व्यावसायिक परीक्षा प्रश्न पत्रों के लिफाफों का विवरण

भाषा	विषय का नाम	लिफाफों का विवरण			कुल लिफाफे
		40	20	10	
प्रथम भाषा विशिष्ट					
द्वितीय भाषा सामान्य					
व्यावसायिक ट्रेड का नाम					
महायोग					

## अन्य परीक्षाओं के प्रश्न पत्रों के लिफाफों का विवरण

	विषय का नाम	लिफाफों का विवरण			कुल लिफाफे
		40	20	10	
प्रथम वर्ष					
द्वितीय वर्ष					

दिनांक .....

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष पदमुद्रा सहित

अतिरिक्त प्रश्न-पत्रों का मांग पत्र  
प्रति,

प्राचार्य, जिला समन्वयक संस्था,  
संचालक, म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा परिषद्,  
भोपाल (म.प्र.)

विषय: वर्ष 20..... की ..... परीक्षा की गोपनीय सामग्री का मांग पत्र।  
मैं, परीक्षा केन्द्र ..... उ.मा.वि. ....केन्द्र क्रमांक ..... की .....  
परीक्षा की गोपनीय सामग्री प्राप्त करने हेतु उपस्थित हुआ हूँ। प्रश्न पत्र वितरण स्थल पर आपके द्वारा जो  
गोपनीय सामग्री मुझे दी गई है, उसमें केन्द्र पर सम्मिलित होने वाले छात्रों के आधार पर निम्नलिखित विषय  
के समक्ष अंकित प्रश्न पत्र कम मात्रा में प्राप्त हुए हैं। प्रदाय करने का कष्ट करें।

क्र.	परीक्षा का नाम	विषय का नाम	माध्यम	छात्र संख्या	प्राप्त प्रश्न पत्रों की संख्या	अतिरिक्त प्रश्न पत्रों की संख्या

जिला समन्वयक संस्था की टिप्पणी .....

हस्ताक्षर प्राचार्य समन्वयक संस्था  
नाम .....  
पद .....  
मोबाईल/दूरभाष क्रमांक.....

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष  
नाम .....  
पद .....  
मोबाईल/दूरभाष क्रमांक.....

# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल



## अभिरक्षा रजिस्टर नं. 2

(यह पंजी परीक्षा केन्द्र पर रखी जाये)

केन्द्र का नाम ..... उ.मा.वि.....

केन्द्र क्रमांक .....

संकलन केन्द्र का नाम .....

परीक्षा का नाम :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

- टीप : 1. एक पृष्ठ पर एक ही परीक्षा की प्रविष्टि की जाना है।  
2. परिशिष्ट (क) एवं (ख) में प्रविष्टि प्रतिदिन की जावें।



# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा परिषद् की परीक्षाओं के प्रश्न पत्र



## संकलन केन्द्र अभिरक्षा से निकालने की पंजी

(यह पंजी केन्द्र पर रखी जाये)

परीक्षा केन्द्र क्रमांक ..... (केन्द्र का नाम).....

संकलन केन्द्र में सीलड पेटी रखने का दिनांक .....समय.....पेटियों की संख्या .....

सीलड पेटी में रखे गए कुल प्रश्न पत्रों के पैकेट्स की संख्या :

1. हाईस्कूल .....

2. हायर सेकण्डरी .....

3. हायर सेकण्डरी व्यावसायिक.....

4. आई.टी.आई. ....

5. सी.बी.एस.ई. ....

हस्ताक्षर .....

.....

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

नाम .....नाम .....

(संकलन केन्द्र/गार्ड के द्वारा

वाक्स जमा करने वाले कर्म. के)

परिशिष्ट "क"

# परीक्षा केन्द्र पर संधारित किये जाने वाले रोजनामचे का प्रारूप

..... (केन्द्र का नाम ..... केन्द्र क्रमांक .....

संकलन केन्द्र का नाम ..... एवं केन्द्र से उसकी दूरी .....

दिनांक	समय		संकलन केन्द्र/शाला की स्टील अलमारी से निकाले गये परीक्षा कार्यक्रमानुसार परीक्षावार					कुल लिफाफे की संख्या	संकलन केन्द्र से गोपनीय सामग्री के लिफाफे लाने वाले/शाला की स्टील अलमारी से लिफाफे निकालने वाले अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर	
	संकलन केन्द्र से लिफाफे निकालने का	शाला में लिफाफे लेकर पहुंचने का	लिफाफों की सुरक्षा						क्र. 4 क्र. 7 तक का योग	नाम एवं पद
			हाईस्कूल	हायर सेकण्डरी	हायर सेकण्डरी व्यावसाय	आई. टी. आई	सी.बी. एस.ई.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

टीप : केन्द्र के केन्द्राध्यक्ष इसे प्रतिदिन संकलन केन्द्र की अलमारी से सामग्री निकालने पर भरें।

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष

..... उ.मा.वि. ....

## संकलन केन्द्र में रखी अलमारी से प्रश्न पत्र निकालने का विवरण

प्रश्न-पत्र पैकेट निकालने के पश्चात् संकलन केन्द्र में शेष बचे हुए प्रश्न पत्रों के पैकेटों की संख्या	हस्ताक्षर		किस संकलन केन्द्र अधि./कर्म. के समक्ष प्रश्न पत्र निकाले गए (नाम एवं पद)	पैकेट के भौतिक सत्यापन हेतु भेजे गए अधिकृत अधिकारी के व्हेरीफिकेशन के उपरांत हस्ताक्षर	टिप्पणी
	केन्द्राध्यक्ष	अतिरिक्त/सहा. केन्द्राध्यक्ष			

# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल



## अभिरक्षा रजिस्टर नं. 1

(यह पंजी सुरक्षागार्ड/संकलन केन्द्र पर रखी जाये)

केन्द्र का नाम ..... उ.मा.वि.....

केन्द्र क्रमांक .....

संकलन केन्द्र का नाम .....

परीक्षा का नाम :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

टीप : 1. पेटी जमा करते समय कालमों लिफाफे अलमारी में जमा करते समय इस पंजी के कव्हर पृष्ठ के पीछे के कालमों की प्रविष्टि अनिवार्य रूप से की जाना है।

2. एक पृष्ठ पर एक ही परीक्षा की प्रविष्टि की जाना है।

# म.प्र. राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा परिषद् की परीक्षाओं के प्रश्न पत्र संकलन केन्द्र से निकालने की पंजी

(यह पंजी संकलन केन्द्र पर रखी जाये)

परीक्षा केन्द्र क्रमांक ..... (केन्द्र का नाम).....

संकलन केन्द्र में सीलड पेटी रखने का दिनांक .....समय.....पेटियों की संख्या .....

सीलड पेटी में रखे गए कुल प्रश्न पत्रों के पैकेट्स की संख्या :

1. हाईस्कूल .....
  2. हायर सेकण्डरी .....
  3. हायर सेकण्डरी व्यावसायिक.....
  4. आई.टी.आई. ....
  5. सी.बी.एस.ई. ....
- हस्ताक्षर .....

केन्द्राध्यक्ष

नाम.....

वितरण केन्द्र से गोपनीय सामग्री प्राप्त करने के पश्चात् केन्द्र पर छात्र संख्या के आधार प्रश्न पत्रों की कमी ज्ञात होने पर मेरे द्वारा तथा पत्र क्रमांक दिनांक ..... से माग करने के आधार पर जो गोपनीय सामग्री बाद में प्राप्त की गई, उसे उसी समय पुलिस गार्ड की सुरक्षा में रखी पेटी में रख दिया गया है।

मांग के आधार पर प्राप्त की गई सामग्री का विवरण

स.क्र	लिफाफे प्राप्ति का दिनांक एवं समय	परीक्षा का नाम	कुल प्राप्त लिफाफे	संकलन केन्द्र में लिफाफे जमा करने का दिनांक व समय	संकलन केन्द्र में लिफाफे जमा करने वाले कर्मियों का नाम, हस्ताक्षर व दिनांक

