

कार्यालय कुलसचिव राजाशंकर शाह विश्वविद्यालय छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

P- 16

क्रमांक...../प्रायोगिक परीक्षा 20

छिन्दवाड़ा, दिनांक / /20

प्रति,

.....
.....
.....

विषय:- बाह्य परीक्षक परीक्षा 20.....संबधी ।

हमें यह सूचित करते हुए हर्ष होता है कि

..... महाविद्यालय में सम्पन्न होने वाली प्रायोगिक परीक्षा-20..... हेतु आपको छिन्दवाड़ा विश्वविद्यालय, छिन्दवाड़ा ने बाह्य परीक्षक नियुक्त किया है। परीक्षा का विवरण निम्नानुसार है :-

कक्षा	प्रायोगिक परीक्षा का विषय	दिनांक एवं समय	बैच संख्या	परीक्षार्थी संख्या

आपसे अनुरोध है कि निर्धारित दिनांक एवं समय पर परीक्षा सम्पन्न करवाने हेतु आप अपनी सहमति/असहमति टेलीफोन/मोबाइल द्वारा इस कार्यालय के फोन नंबर (07162.....) अथवा आंतरिक परीक्षक के मोबाइल नंबर पर सूचित करने का कष्ट करें। ताकि प्रायोगिक परीक्षा कार्यक्रम में किसी प्रकार का व्यवधान नहीं हो ।

कुलसचिव (परीक्षा)
छिन्दवाड़ा विश्वविद्यालय
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

पृष्ठ.क्रमांक/प्रायोगिक परीक्षा 20

छिन्दवाड़ा, दिनांक / /20

प्रतिलिपि :-

- 1.....
- 2.....

कुलसचिव (परीक्षा)
छिन्दवाड़ा विश्वविद्यालय
छिन्दवाड़ा (म.प्र.)