



ज्ञानरक्षण आणि विद्या परिषद्, राँची

कक्षा -8 के छात्र - छात्राओं के नाम /पिता के नाम में संशोधन हेतु प्रपत्र- (FORM-A)
(सभी सूचना ENGLISH CAPITAL LETTERS में ही भरें, अन्यथा प्रपत्र अस्वीकार कर दिए जायेंगे)

DISTRICT:

School's Name:

UDISE CODE:

SCHOOL CODE:

Head Master Phone no:

SL.	CORRECT NAME OF STUDENT	CORRECT NAME OF FATHER	STUDENT REGISTRATION NO.	CORRECTION
1				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
2				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
3				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
4				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
5				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
6				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
7				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>
8.				छात्र का नाम <input type="checkbox"/> पिता का नाम <input type="checkbox"/>

तिथि :

विद्यालय के प्रधानाचार्य का पूर्ण हस्ताक्षर एवं मुहर

जिला शिक्षा पदाधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर



ज्ञारखाण्ड आधिकार्य परिषद्, रोँची

कक्षा -8 की परीक्षा में सम्मिलित ऐसे छात्र - छात्राएं जिनका परीक्षाफल परिषद् के वेबसाइट पर उपलब्ध नहीं है, उनका नाम प्रकाशित परीक्षाफल में सम्मिलित करने हेतु प्रपत्र- (FORM-B)
(सभी सूचना ENGLISH CAPITAL LETTERS में ही भरें, अन्यथा प्रपत्र अस्वीकार कर दिया जाएगा)

DISTRICT:

School's Name:

UDISE CODE:

SCHOOL CODE:

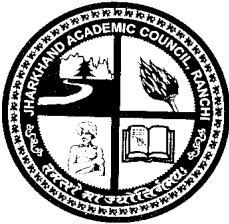
Head Master Phone no:

SL.	NAME OF STUDENT	NAME OF FATHER	CLASS ROLL NO.	REGISTRATION FORM NO. PRINTED ON ADMIT CARD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8.				

तिथि :

विद्यालय के प्रधानाचार्य का पूर्ण हस्ताक्षर एवं मुहर

जिला शिक्षा पदाधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर



झारखण्ड आधिकारिक पारिषद्, रॉन्ची

कक्षा -8 के परीक्षाफल में विद्यालय के नाम में संशोधन/विद्यालय के नाम को प्रकाशित परीक्षाफल में सम्मिलित करने हेतु प्रपत्र- (FORM-C)

(सभी सूचना ENGLISH CAPITAL LETTERS में ही भरें, अन्यथा प्रपत्र अस्वीकार कर दिया जायेगा)

Head Master Phone no:

DIST NAME	:	_____
SCHOOL'S NAME	:	_____
UDISE CODE	:	_____
EXAM CENTER NAME	:	_____

संशोधन की प्रकृति : (कृपया नीचे दिए गए बॉक्स में से सही बॉक्स का चयन करें)

- परीक्षाफल में विद्यालय के नाम में संशोधन के लिए

- वेबसाइट पर विद्यालय का परीक्षाफल प्रकाशित करने के लिए

(छात्रों की सूची अवश्य संलग्न करें)

तिथि :

विद्यालय के प्रधानाचार्य का पूर्ण हस्ताक्षर एवं मुहर

जिला शिक्षा पदाधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर