

सत्र 2026-27 अर्द्धवार्षिक परीक्षा हेतु छात्र हस्ताक्षर प्रपत्र / Student Signature Proforma for the Half-Yearly Examination, Session 2026-27

इकाई/पाठशाला का नाम/ Name of the Unit/Pathshala -

पता / Address :-

मोबाइल नं. / Mobile No.

केन्द्र क्रमांक/Centre No. : -

25/11/2026

26/11/2026

27/11/2026

28/11/2026

29/11/2026

30/11/2026

Date _____

क्रमांक/ S.N.	प्रश्न	उत्तर
------------------	--------	-------

रोल नम्बर/ Roll Number	
---------------------------	--

अध्ययन वर्ष/
Study Year

छात्र का नाम /Student
Name

वेद शाखा /
Veda Shakha

संस्कृत/
Sanskrit

अंग्रेजी/
English

गाणित / वै. सा.
का इ. - I / II /

विज्ञान / भा. झा. प.
-I / II/

सामाजिक विज्ञान/
Social Science

क्षेत्रीय भाषा/मातृभाषा

वेद परीक्षा /
Veda Exam

कक्ष पर्यवेक्षक का नाम

कक्ष पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

आचार्य/प्राचार्य के नाम:

हस्ताक्षर :

दिनांक:

नोडल व्यक्ति का नाम:-

हस्ताक्षर:-

दिनांक:-