

सत्र 2025-26 अर्द्धवार्षिक परीक्षा हेतु छात्र हस्ताक्षर प्रपत्र / Student Signature Proforma for the Half Yearly Examination, Session 2025-26

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

पता / Address :

मोबाइल नं. / Mobile No.

केन्द्र क्रमांक/Centre No. :-

03/11/2025

04/11/2025

05/11/2025

06/11/2025

07/11/2025

Date _____

क्रमांक/
S.N.

रोल नम्बर/ Roll
Number

अध्ययन वर्ष/
Study Year

छात्र का नाम /Student
Name

वेद शाखा /
Veda Shakha

संस्कृत/
Sanskrit

अंग्रेजी/
English

सामाजिक
विज्ञान/

विज्ञान / भा. झा. प.
-I / II/

इ. - I / II /

वेद परीक्षा / Veda
Exam

कक्ष पर्यवेक्षक का नाम

कक्ष पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

आचार्य/प्राचार्य के नाम:
हस्ताक्षर :
दिनांक:

नोडल व्यक्ति का नाम:-
हस्ताक्षर:-
दिनांक:-