हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड

सैकेण्डरी शैक्षिक/मुक्त विद्यालय परीक्षा के लिए 24 पृष्ठिय उत्तर पुस्तिका
परीक्षार्थी प्रवेश–पत्र के अनुसार भरें

परीक्षा का नाम / Name of Examination : _____

विषय Subject _____

परीक्षा का दिन एवं तिथि
Day & Date of the Examination : _____

उत्तर देने का माध्यम
Medium of answering the paper : _____

सत्र : प्रातः/सायं
Session Morning / Evening : _____

वार्षिक परीक्षा
Annual Examination : _____

प्रश्न पत्र के ऊपर लिखे A,B,C,D सैट को दर्शायें
Write set no. As written on the top of the Question Paper : [ ]

किसी शारीरिक अक्षमता से प्रभावित हों तो सम्बन्धित वर्ग में (✓) का निशान लगायें।
If physically challenged, tick the category **B D H S X**

B= दृष्टिहीन D= मूक एवं बधिर H= शारीरिक रूप से विकलांग S= स्फरिटक X= डिस्लेक्सिक
B=Blind, D=Deaf & Dumb, H=Physically Handicapped, S=Spastic, X=Dyslexic

क्या लेखक उपलब्ध करवाया गया : हाँ/नहीं
Whether writer provided : Yes/No [ ]

★ एक खाने में एक अक्षर लिखें। नाम के प्रत्येक भाग के बीच एक खाना रिक्त छोड़ दें। यदि परीक्षार्थी का नाम 24 अक्षरों से अधिक है, तो केवल नाम के प्रथम 24 अक्षर ही लिखें।

★ Each letter be written in one box and one box be left blank between each part of the name. In case Candidate's Name exceeds 24 letters, write first 24 letters.

(For Office Use)

नकल केस रिपोर्ट / UMC CASE REPORT (By UMC Branch)

1. केस नम्बर / Case Number _____
2. पकड़े गये कागजों की संख्या एवं स्थान / Number of pages confiscated & Position _____
3. केस पकड़ने वाले का नाम एवं पद Name of person & designation _____
4. हस्ताक्षर / Signature _____

बार कोड
Bar Code

कार्यालय उपयोग के लिए
Space for Office use

नोटः उत्तर पुस्तिका के टाईटल पेज पर कोई भी मोहर न लगाई जाए तथा परीक्षार्थी के लिए नमूना अन्तिम पेज पर हैं

BOARD OF SCHOOL EDUCATION, HARYANA
हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड

Secondary Academic / Open School Examination

To be filled in by the candidate as per Admit Card

AB-24
22

लिखें तथा संगत गोले को नीले बॉल पॉइन्ट पेन से भरें Write and darken the appropriate circle with blue ball point pen as applicable

★ परीक्षार्थी का नाम बड़े अक्षरों में Candidate's Name in CAPITAL Letters

अनुक्रमांक/ Roll No.

क्रम संख्या
Serial Number

13474150

विषय संख्या
Subject Code

(अनुक्रमांक पर्ची पर लिखे अनुसार भरें)

अनुक्रमांक (शब्दों में) Roll No. (in words) _____

पिता/संरक्षक का नाम Father's/Guardian's Name : _____

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर Signature of Candidate : In Hindi _____ In English _____

इस पृष्ठ पर परीक्षार्थी द्वारा भरें गये सम्पूर्ण विवरण की जाँच कर ली गई हैं।
All the particulars filled in by the Candidate on this page have been verified

Name :-

Signature :-

पर्यवेक्षक का पूरा नाम तथा हस्ताक्षर
Name of the INVIGILATOR with signature

Please do not write beyond this line

कृपया परीक्षार्थियों के लिए दिए गए निर्देश पीछे पढ़ें। Please read "Instructions to Candidates" on back side

Download from www.mseducationtv.com

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड

सीनियर सैकेण्डरी शैक्षिक/मुक्त विद्यालय परीक्षा के लिए 32 पृष्ठिय उत्तर पुस्तिका परीक्षार्थी प्रवेश–पत्र के अनुसार भरें

परीक्षा का नाम / Name of Examination : _____

विषय Subject _____

परीक्षा का दिन एवं तिथि
Day & Date of the Examination : _____

उत्तर देने का माध्यम
Medium of answering the paper : _____

सत्र : प्रातः/सायं
Session Morning / Evening : _____

वार्षिक परीक्षा
Annual Examination _____

प्रश्न पत्र के ऊपर लिखे A,B,C,D सैट को दर्शायें
Write set no. As written on the top of the Question Paper : [ ]

किसी शारीरिक अक्षमता से प्रभावित हों तो सम्बन्धित वर्ग में (✓) का निशान लगायें।
If physically challenged, tick the category [B] [D] [H] [S] [X]

B= दृष्टिहीन D= मूक एवं बधिर H= शारीरिक रूप से विकलांग S= स्फस्टिक X= डिस्लेक्सिक
B=Blind, D=Deaf & Dumb, H=Physically Handicapped, S=Spastic, X=Dyslexic

क्या लेखक उपलब्ध कराया गया : हाँ/नहीं
Whether writer provided : Yes / No [ ]

★ एक खाने में एक अक्षर लिखें। नाम के प्रत्येक भाग के बीच एक खाना रिक्त छोड़ दे। यदि परीक्षार्थी का नाम 24 अक्षरों से अधिक है, तो केवल नाम के प्रथम 24 अक्षर ही लिखें।

★ Each letter be written in one box and one box be left blank between each part of the name. In case Candidate's Name exceeds 24 letters, write first 24 letters.

(For Office Use)

नकल केस रिपोर्ट / UMC CASE REPORT (By UMC Branch)

1. केस नम्बर / Case Number _____
2. पकड़े गये कागजों की संख्या एवं स्थान / Number of pages confiscated & Position _____
3. केस पकड़ने वाले का नाम एवं पद Name of person & designation _____
4. हस्ताक्षर / Signature _____

वार कोड
Bar Code

कार्यालय उपयोग के लिए
Space for Office use

2000500

नोटः उत्तर पुस्तिका के टाईटल पेज पर कोई भी मोहर न लगाई जाए तथा परीक्षार्थी के लिए नमूना अन्तिम पेज पर है।

BOARD OF SCHOOL EDUCATION, HARYANA
हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड

AB - 32

Senior Secondary Academic/ Open School Examination

To be filled in by the candidate as per Admit Card

लिखें तथा संगत गोले को नीले बॉल पॉइन्ट पेन से भरें। Write and darken the appropriate circle with blue ball point pen as applicable

★ परीक्षार्थी का नाम बड़े अक्षरों में Candidate's Name in CAPITAL Letters

अनुक्रमांक/ Roll No.

क्रम संख्या
Serial Number

विषय संख्या
Subject Code

(अनुक्रमांक पर्ची पर लिखे अनुसार भरें)

अनुक्रमांक (शब्दों में) Roll No. (in words) _____

पिता/संरक्षक का नाम Father's/Guardian's Name : _____

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर Signature of Candidate : In Hindi _____ In English _____

इस पृष्ठ पर परीक्षार्थी द्वारा भरें गये सम्पूर्ण विवरण की जाँच कर ली गई हैं।
All the particulars filled in by the Candidate on this page have been verified

Name :-

Signature :-

पर्यवेक्षक का पूरा नाम तथा हस्ताक्षर
Name of the INVIGILATOR with signature

Please do not write beyond this line

कृपया परीक्षार्थियों के लिए दिये गये निर्देश पीछे पढ़ें। Please read "Instructions to Candidates" on back side

Download from www.mseducationtv.com