

हैदराबाद विश्वविद्यालय/UNIVERSITY OF HYDERABAD
परीक्षा नियंत्रक का कार्यालय/Office of the Controller of Examinations
परीक्षा अनुभाग/Examination Section

दिनांक Date:

अनुरोध प्रपत्र अंतिम सेमेस्टर परीक्षा उत्तर पुस्तिका/अतिरिक्त उत्तर पुस्तिका के लिए

Requisition Form for End Semester Examination Answer Booklet/Additional Answer Booklet

स्कूल का नाम/विभाग/केंद्र Name of the School/Dept./Centre:

स्कूल/विभाग/केंद्र में छात्रों की संख्या No of Students in School/Dept./Centre (Approx.):

पिछले रसीद का विवरण Details of Previous Receipt:

| दिनांक Date: | कुल प्राप्त हुआ Total Received | कुल उपयोग Total No Used | दिनांक के अनुसार स्टॉक में शेष राशि Balance in Stock as on Date |
|---|-----------------------------------|----------------------------|---|
| मुख्य उत्तर पुस्तिका Main Answer Books | | | |
| अतिरिक्त उत्तर पुस्तिका Additional Answer Books | | | |

I certify that the current balance of Answer Booklets/Additional answer booklets does not suffice the upcoming requirements in the School/Dept./Centre. An additional quantity of answer booklets as below may please be issued.

मुख्य उत्तर पुस्तिका प्रतियों की संख्यां

Main Answer Booklets (No of Copies) _____

अतिरिक्त उत्तर पुस्तिका प्रतियों की संख्यां

Additional Answer Booklets No of Copies) _____

मैं श्री सुश्री _____ नाम _____ पदनाम _____ स्टाफ नंबर _____ स्कूल/विभाग/केंद्र की ओर से परीक्षा अनुभाग से प्राप्त करने के लिए को अधिकृत करता हूँ

I authorize Mr. Ms. _____ (Name) _____ (Designation) _____ (Staff No) to receive the above, from the examination section on behalf of the School/Dept./Centre

डीन/प्रमुख/निदेशक DEAN/HEAD/DIRECTOR

परीक्षा विभाग द्वारा भरा जाना

To be filled in the Examination Section

| अंश विशेष Item Particular | Issue Details | |
|--|--|---|
| | ए) जारी की गयी प्रतियां की संख्यां a) No of Copies Issued | ब) जारी पुस्तिका की क्रमांक संख्यां b) Sl. No of the Booklets issued |
| मुख्य उत्तर पुस्तिका Main Answer Books | | |
| अतिरिक्त उत्तर पुस्तिका Additional Answer Books | | |

अधिकृत द्वारा :
Issued Authorized by:

द्वारा जारी Issued by:

प्राप्तकर्ता Received by

एसओ/एआर (परीक्षा)
SO/AR (Exams)

डीआर (ए&इ)
DR (A&E)

हस्ताक्षर नाम पद
Signature Name
and Designation

हस्ताक्षर नाम पद
Signature Name
and Designation