

राजस्थान सरकार  
प्राविधिक शिक्षा मण्डल, राजस्थान, जोधपुर

विषय कोड संख्या : .....

नवम्बर / मई : .....

संस्थान का नाम : .....

कोड संख्या

परीक्षक प्रतिवेदन (प्रायोगिक)

1. परीक्षा : सत्र ..... नवम्बर / मई .....
2. परीक्षा दिनांक : ..... समय ..... से ..... बजे तक परीक्षा काट
3. विषय / कोर्स : ..... कोड संख्या .....
4. संस्थान का नाम .....

प्रतिवेदन-- (परीक्षार्थियों के कार्य की समीक्षा, पाठ्यक्रम की त्रुटिया, प्रयोगशाला / कार्यशाला में सुधार आदि के बारे में सुझाव)

परीक्षक (प्रथम) के हस्ताक्षर

नाम .....

पद .....

कार्यस्थल का

पता .....

दिनांक : .....

परीक्षक (द्वितीय) के हस्ताक्षर

नाम .....

पद .....

कार्यस्थल का

पता .....

दिनांक : .....

संलग्न : प्रायोगिक प्रश्नपत्र ।

परीक्षा अधीक्षक / प्रधानाचार्य

पॉलिटेक्निक महाविद्यालय

प्रेषित  
संयुक्त निदेशक (गोपनीय)  
प्राविधिक शिक्षा मण्डल, राजस्थान, जोधपुर  
Email-bter.jodhpur@gmail.com.  
विषय कोड संख्या .....

प्रेषक  
पॉलिटेक्निक महाविद्यालय, .....  
संस्थान कोड संख्या .....  
परीक्षा .....

**प्रथम/द्वितीय परीक्षक पारिश्रमिक विपत्र**

क्र.सं.	कार्य का विवरण	प्रथम परीक्षक पारिश्रमिक राशि	द्वितीय परीक्षक पारिश्रमिक राशि
1.	प्रेक्टिकल और वाइवा-वॉस परीक्षा कार्य परीक्षार्थियों की संख्या..... दिवस की संख्या ..... रु० 15/- प्रति परीक्षार्थी (न्यूनतम 300/-)		
2.	प्रोजेक्ट परीक्षा कार्य (अ) प्रश्नपत्र तैयार करना रु० 127.50 प्रति परीक्षक (ब) प्रोजेक्ट का निर्धारण रु० 15/-प्रति परीक्षार्थी (न्यूनतम 120/-) विद्यार्थियों की संख्या .....		
3.	कन्वेन्स रु० 45/- प्रति दिवस स्थानीय बाह्य परीक्षक		
4.	अन्य		
5.	कुल राशि		
		हस्ताक्षर प्रथम परीक्षक नाम एवं पद: .....	हस्ताक्षर द्वितीय परीक्षक नाम एवं पद: .....

**सहायक कर्मचारियों का पारिश्रमिक विपत्र**

पु.सं.	रोलनंबर		छात्रों की संख्या	परीक्षा तिथि	परीक्षा काल		पारिश्रमिक राशि	हस्ताक्षर	कर्मचारी का नाम व पद
	से	तक			से	तक			

उपरोक्त विपत्र में प्रस्तुत विवरण सही एवं भुगतान योग्य है।

हस्ताक्षर :  
परीक्षा अधीक्षक/ प्रधानाचार्य मय सील

नोट:- शीघ्र भुगतान हेतु उपर्युक्त विपत्र, गोपनीय प्रपत्र 28 के साथ मूल में प्रेषित करें।

राजस्थान सरकार  
:: उपस्थिति सूचना ::

परीक्षा का नाम - मई / नवम्बर - 200 / 200 / .....

परीक्षा केन्द्र ..... पॉलिटेक्निक महाविद्यालय, .....

कक्षा / हॉल ..... पंजीकृत परीक्षार्थी की संख्या .....

दिनांक ..... समय- प्रातः / मध्यान्ह ..... बजे से ..... बजे तक .....

कोड सील

परीक्षा - सैद्धान्तिक / प्रायोगिक कोड ..... विषय .....

क्र. स.	परीक्षार्थी के रोल नम्बर	शाखा	*नि/ बा.	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	क्र.स.	परीक्षार्थी के रोल नम्बर	शाखा	*नि/ बा.	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

\*नि.-नियमित, बा. - बाह्य

(अ) उपस्थिति परीक्षार्थी की संख्या .....

(द) उपरोक्त, प्रविष्टियां, उत्तर पुस्तिकाओं की प्रविष्टियां की जांच

(ब) अनुपस्थिति परीक्षार्थी की संख्या .....

एवं वीक्षकों के अनुदेशों की जानकारी कर ली गई है।

(स) (अ) व (ब) का योग .....

वीक्षकों / परीक्षकों के हस्ताक्षर :

1. हस्ता. .... 2. हस्ता. ....

(नाम ..... ) (नाम ..... )

अति परीक्षा केन्द्र अधीक्षक/  
विभागाध्यक्ष

परीक्षा केन्द्र अधीक्षक/  
प्रधानाचार्य