

कक्ष छोड़ने का विवरण

दिनांक:

शिफ्ट:

कक्ष संख्या:

परीक्षार्थी का अनुक्रमांक		अनुपस्थिति अवधि		कारण	साथ जाने वाले परिनिरीक्षक के हस्ताक्षर	अन्य अभ्युक्ति
नाम		कक्ष छोड़ने का समय	कक्ष में वापिस आने का समय			

केन्द्र अधीक्षक के हस्ताक्षर
एवं परीक्षा केन्द्र की मुहर