

प्रोफार्मा-1

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर
केन्द्र अधीक्षक द्वारा विश्वविद्यालय को सौंपी जाने वाली रिपोर्ट

परीक्षा केन्द्र का नाम ----- केन्द्र क्रमांक -----

शहर -----

परीक्षा का नाम ----- वर्ष ----- विषय -----

परीक्षा दिनांक ----- समय -----

(I) परीक्षा केन्द्र में पंजीकृत रोल नंबर ----- से -----

(II) कुल छात्र संख्या -----

(III) अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या -----

(IV) उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या -----

(V) यू. एफ. एम. प्रकरण संख्या -----

(VI) मूल्यांकन हेतु प्रेषित उत्तर शीट की संख्या -----

(VII) उत्तर शीट का विवरण – (प्रत्येक लिफाफे में 20 उत्तर शीट से अधिक न हो)

लिफाफा क्र.	रोल नंबर	से	रोल नंबर तक	लिफाफे में कुल उत्तर शीटों की संख्या
योग :				

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

नाम

नाम व पद नाम

PROFORMA –2
Pt. Sundarlal Sharma (Open) University Chhattisgarh, Bilaspur

ABSENTEE STATEMENT
(To be filled by Centre Superintendent)

Examination centre-----Name of Examination-----

Examination Date-----Time-----

Roll Number of the Absentees

(Please check with the PROFORMA-5 & RASA)

Note : Overwriting should be strictly avoided. if any entry is to be changed, cut it with a single line and rewrite the correct entry above it.

1		21		41		61		81	
2		22		42		62		82	
3		23		43		63		83	
4		24		44		64		84	
5		25		45		65		85	
6		26		46		66		86	
7		27		47		67		87	
8		28		48		68		88	
9		29		49		69		89	
10		30		50		70		90	
11		31		51		71		91	
12		32		52		72		92	
13		33		53		73		93	
14		34		54		74		94	
15		35		55		75		95	
16		36		56		76		96	
17		37		57		77		97	
18		38		58		78		98	
19		39		59		79		99	
20		40		60		80		100	
TOTAL ABSENT									

Signature of Observer

Signature of the Superintendent

With Seal /Name

प्रोफार्मा-3

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

केन्द्र अधीक्षक की रिपोर्ट: प्रश्न पुस्तिकाओं व उत्तरशीट्स का लेखा

परीक्षा केन्द्र का नामकेन्द्राध्यक्ष का नामपरीक्षा
का नामपरीक्षा दिनांकसे.....केन्द्र पर
पंजीकृत परीक्षार्थियों की संख्या.....

विषय एवं समय	प्रश्नपत्र क्र. सेट क्रमांक	कुल प्राप्त प्रश्न पुस्तिकाओं की संख्या	उपयोग में लायी गयी प्रश्न पुस्तिकाओं की संख्या (रद्द प्रश्न पुस्तिकाएँ छोड़कर)	उपयोग में न लायी गयी प्रश्न पुस्तिकाओं की संख्या	रद्द की गई प्रश्न पुस्तिकाओं की संख्या	विश्वविद्यालय को सौपी गई प्रश्न पुस्तिकाएँ	हस्ताक्षर पर्यवेक्षक एवं केन्द्र अधीक्षक

भाग दो :- उत्तर शीट का लेखा

विश्वविद्यालय द्वारा प्रदत्त उत्तर शीट्स की कुल संख्या A	रद्द की गई उत्तर शीट्स की संख्या H	कुल उत्तर शीट्स की संख्या A-(B+C+D+E+F +G +H)=I	उपयोग न की गई उत्तर शीट्स की संख्या H+I	विश्वविद्यालय को लौटाई गई उत्तर शीट की संख्या
विश्वविद्यालय में कूल जमा की गई उत्तर शीट्स की संख्या.....				

.....
1. हस्ताक्षर पर्यवेक्षक
नाम एवं पदनाम

.....
1. हस्ताक्षर पर्यवेक्षक
नाम एवं पदनाम

.....
1. केन्द्र अधीक्षक के हस्ताक्षर
नाम एवं पदनाम

* संपूर्ण प्रवेश परीक्षा के लिये एकजाई भरा जाना है।

प्रोफार्मा क्रमांक – 4

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

अनुचित साधन अपनाये जाने वाले प्रकरण (CASES OF UNFAIR MEANS / UFM)

परीक्षा का नामशहर.....

परीक्षा केन्द्र की सील.....

1. परीक्षार्थी का रोल नं.विषय.....

परीक्षार्थी का नाम एवं पता.....परीक्षा

समय..... समय जब पकड़ा गया

अनुचित साधन का विवरण

2. (क) परीक्षार्थी के पास से प्राप्त नकल संबंधी सामग्रियों का या आपस की बातचीत का विस्तृत विवरण:—(इन सामग्रियों पर परीक्षार्थी के हस्ताक्षर लिए जाएँ तथा उन पर वीक्षक, केन्द्र अधीक्षक एवं पर्यवेक्षक प्रति—हस्ताक्षर करें।)

(ख) यदि परीक्षार्थी किसी दूसरे परीक्षार्थी से कम्युनिकेट (Communicate) कर रहा था, तो

(i) वह किससे पूछ रहा था ? नामरोल नं.(ii)

पूछने पर क्या इस दूसरे विधार्थी ने बताया? जो लागू हो उसके नीचे टिक

हाँ	नहीं
-----	------

3. परीक्षार्थी का स्वयं की लिखावट में कथन :—

(क) (i) क्या उपरोक्त सामग्रियां आपसे जप्त की गई ?.....

(ii) इन्हें आपने अपने पास क्यों रखा था ?

(ii) क्या इनमें से किसी का उपयोग आपने किया

परीक्षार्थी के स्वयं का बयान.....(ख)

आपने.....(नाम) से क्यों पूछा?...../आपने

क्यों बताया?.....आपका और कुछ कहना है?.....

.....दिनांक.....समय.....

.....परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

प्रमाणित किया जाता है कि परीक्षार्थी द्वारा उपरोक्त कथन मेरी उपस्थिति में लिखा गया है/ परीक्षार्थी ने कोई कथन देने से इंकार किया। (जो लागू न हो उसे काट दें)

वीक्षक के हस्ताक्षर नाम एवं पद

.....

.....

केन्द्र अधीक्षक के हस्ताक्षर एवं सील

दिनांक.....समय.....

4. वीक्षक का कथन (यह स्पष्ट एवं सटीक हो) :-

.....
.....
.....

.....
वीक्षक के हस्ताक्षर

दिनांकसमय.....

5. केन्द्र अधीक्षक की रिपोर्ट (यह स्पष्ट एवं सटीक हो) :-

.....
.....
.....

.....
केन्द्र अधीक्षक के हस्ताक्षर

दिनांकसमय

6. पर्यवेक्षक की रिपोर्ट (स्पष्ट एवं सटीक हो) :-

.....
.....
.....

.....
पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

केन्द्र अधीक्षक के हस्ताक्षर

दिनांकसमय.....

PROFORMA –5
Pt. Sundarlal Sharma (Open) University Chhattisgarh, Bilaspur
Observer’s Report

1. PLEASE TICK (√) THE CORRECT OPTION.
2. Any other information exam and inspected students and exam can be given by the observer separately.

NAME OF CENTRE -----

NAME OF EXAMINATION -----

PART-1

Details	Excellent	Good	Average	Poor	Signature
Situation of the Examination Centre					
Illumination inside Exam room					
Seating arrangement					
Drinking water arrangement					
Condition of the furniture					
About abiding the rules laid down by university					
Behavior of Centre Supdt. and other supporting staff.					
Overall rating conduct of the exam.					
Would you recommend this Centre for next year’s exam-----Yes/No					
No. of rooms chosen for exam. purpose-----Number of Invigilators engaged -----					
Number of Candidates					
No of Student’s Enrolled	Present		Absent		

PART-2

S.No	Date & time of opening the packets	Packets were opened in my presence and their flaps were found continuous and intact	Counting of sealed packets inside the box tallied with the no. sent by university	Discrepancy/Discrepancies was/were noted as mentioned below	Signature
1.					

(Major discrepancy, if any, to be reported separately)

- (1) Certified that the above is correct and was checked by me personally.
- (2) Certified also that the packets of answer sheet used were sealed in my presence.

Name of observer (IN CAPITAL LETTERS)

Designation

Signature

प्रोफार्मा – 6

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

परीक्षा का नाम—

केन्द्र की सील.....परीक्षा शहर

वीक्षकों की रिपोर्ट (Report of Invigilators)

परीक्षा केन्द्र का नाम.....परीक्षा की तिथि.....

कक्ष क्र. परीक्षा का समय

(क) पंजीकृत परीक्षार्थियों की संख्या.....(ख) अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या

अनुपस्थित परीक्षार्थियों का रोल नंबर (यदि लिखने में त्रुटि हो तो एक आड़ी रेखा से काटकर उपर पुनः स्पष्ट लिखें ओवर राइटिंग न करें।)

(ग) अनुचित साधन का प्रयोग करते पकड़े गये परीक्षार्थियों के रोल नंबर — कुल संख्या

--	--	--	--	--	--	--

(घ) उत्तरशीटों एवं प्रश्न पुस्तिकाओं का लेखा

नोट खण्ड 1=(2+3) हो	केन्द्र अधीक्षक द्वारा दी गयी संख्या	परीक्षार्थियों द्वारा उपयोग में लाई गई संख्या (UFM) सहित
(1)	(2)	(3)
उत्तर शीटस्		
प्रश्न पुस्तिकाएँ		

(ड) उन उत्तर शीटस् का क्रमांक जो बाईडिंग त्रुटि के कारण परीक्षार्थियों से वापस लेनी पडी

खराब पाई गई प्रश्न पुस्तिका का क्रमांक तथा उत्तर पुस्तिका का सेट	उस बाईडिंग त्रुटि का विवरण जिसके कारण इन्हे खराब पाया गया (उदा. एक ही पृष्ठ दो बार, प्रश्न छपे ही नहीं हो आदि)	बदले में दी गई प्रश्न पुस्तिका का क्रमांक
क्रमांक /सेट	सम्बन्धित रोल नं.	II क्रमांक सेट

क्रमांक	वीक्षक का नाम	पदनाम	हस्ताक्षर
1.			
2.			

प्रोफार्मा क्रमांक -7

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

परीक्षा का नाम-

सहायक केन्द्राध्यक्ष का मानदेय

रसीद

मैं श्री ----- पद -----

केन्द्र क्रमांक ----- केन्द्र का नाम -----

पर सहायक केन्द्राध्यक्ष नियुक्त किया गया हूँ । निर्धारित मानदेय रू

की दर से कुल रूपये अंकों में ----- शब्दों में

----- नगद प्राप्त किये ।

दिनांक -----

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

नाम -----

पद -----

केन्द्र का नाम -----

केन्द्र क्रमांक -----

प्रोफार्मा क्रमांक -8

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

परीक्षा का नाम -

केन्द्राध्यक्ष का मानदेय

रसीद

मै श्री ----- पद -----

केन्द्र क्रमांक ----- केन्द्र का नाम -----

पर केन्द्राध्यक्ष नियुक्त किया गया हूँ । निर्धारित मानदेय रूपये -----

----- की दर से कुल रूपये अंकों में ----- शब्दों

में ----- नगद प्राप्त किये ।

दिनांक -----

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

नाम -----

पद -----

केन्द्र का नाम -----

केन्द्र क्रमांक -----

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

वचन-पत्र

परीक्षा का नाम -

मैं (परीक्षार्थी का नाम) -----आत्मज
(पिता का नाम) -----निवासी -----
-----2011 की -----
परीक्षा में अपने ही दायित्व पर अस्थायी रोल नंबर -----केन्द्र -----
----- शहर -----से बैठ रहा हूँ। मैं वचन देता हूँ कि
परीक्षा समाप्ति के बाद एक हफ्ते के भीतर , विश्वविद्यालय कार्यालय, बिलासपुर में उपस्थिति होकर आवश्यक
सभी दस्तावेज यह सिद्ध करने के लिये प्रस्तुत करूंगा कि मैं परीक्षा के लिये एक पात्र आवेदक हूँ तथा मुझे
ज्ञात है कि ऐसा न करने पर विश्वविद्यालय को यह पूरा अधिकार होगा कि वह मेरी अभ्यर्थिता रद्द कर दें एवं
मेरी उत्तरशीट को बिना मूल्यांकन किए नष्ट कर दें ।

मुझे यह भी स्पष्ट कर दिया गया है कि मैंने वास्तव में आवेदन पत्र विश्वविद्यालय भिजवाया
था या नहीं इस अंतिम निर्णय विश्वविद्यालय द्वारा ही लिया जाएगा । यदि विश्वविद्यालय में मेरा आवेदन पत्र
प्राप्त होना नहीं पाया जाता है तो मेरी परीक्षा निरस्त कर दी जाएगी ।

हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

केन्द्राध्यक्ष के प्रति हस्ताक्षर

आवेदक का मोबाईल नं. व पूर्ण पता

प्रोफार्मा – 11

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

परीक्षा उपरांत केन्द्र अधीक्षक द्वारा विश्वविद्यालय को गोपनीय सामग्री वापस करने की चेक लिस्ट

परीक्षा का नामप्रवेश परीक्षा 2011 संस्था व शहर.....

सामग्री प्रदाय करने की तिथि.....समय.....

सामग्री प्राप्त करने वाले अधिकारी का नाम (1).....पद.....

निम्नलिखित सामग्री प्रदाय की गई :

(1) “A” लिफाफे में

(i) प्रोफार्मा 1

(ii) प्रोफार्मा 2

(iii) प्रोफार्मा 3

(2) “B” लिफाफे में

(i) RASA (Record of Answer sheets and Attendance)

(3) “C” लिफाफे में

(i) प्रोफार्मा 4

(5) “D” लिफाफे में

(i) प्रोफार्मा 6

(ii) प्रोफार्मा 12

(iii) प्रोफार्मा 13

(6) “E” लिफाफे में

(i) प्रोफार्मा 7 से 10 तक तथा केन्द्राध्यक्ष द्वारा देय परीक्षा लेखा एवं परीक्षा सम्बंधी सुझाव।

(7) मूल्यांकन हेतु “OMR Sheet” लिफाफा संख्या

केन्द्राध्यक्ष

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

पावती

परीक्षा का नाम बी. एड. प्रवेश परीक्षा 2007 संस्था व शहर.....

सामग्री प्रदाय करने की तिथि.....समय.....

सामग्री प्रदाय करने वाले अधिकारी का नाम (1).....पद.....

सामग्री प्राप्त करने वाले अधिकारी का नाम (1).....पद.....

निम्नलिखित सामग्री प्रदाय की गई :

(1) "A, B, C, D, E," लिफाफे,

(2) प्रोफार्मा 1,से 4 एवं 6 से 13

(3) RASA (Record of Answer sheets and Attendance)

(4) Sealed Packets -----.

(5) परीक्षा संचालन हेतु अग्रिम राशि रु.

(शब्दों में)

उक्त सामग्री उचित स्थित में प्राप्त किया।

केन्द्राध्यक्ष

नाम :.....

मोहर :

प्रोफार्मा – 12

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

परीक्षा का नाम –

(1) प्राप्त किये गये फार्म की संख्या :.....

(2) अल्टरनेट टी. ए.सी. (ATAC) से संबंधित अभिलेख :

1. जारी किये गये अल्टरनेट ए.टी.ए.सी. संख्या.....
2. जारी किये गये ATAC / DTAC का विवरण :

छात्र का नाम	पता	रोल नंबर

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर व सील

पर्यवेक्षक का नाम एवं हस्ताक्षर

नाम.....

पद.....

प्रोफार्मा क्रमांक – 13

पं. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, बिलासपुर

परीक्षा का नाम –

कक्षवार छात्र/छात्राओं की बैठक व्यवस्था की तालिका

(बैठक व्यवस्था हेतु निर्देशिका में दर्शित किसी भी एक चार्ट का पालन करें।)

परीक्षा केन्द्र क्रमांक

कक्ष क्रमांक

कुल छात्र संख्या

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

वीक्षक के हस्ताक्षर

नाम.....

पद.....