

ریزیڈنٹ انسپکٹر بل رپورٹ فارم بابت امتحانی مرکز سیکنڈری سکول انٹرمیڈیٹ (سالانہ ضمنی) 2014ء

ضروری نوٹ: اس رپورٹ فارم کی دفتر بذمہ وصولی پر ہی بل کی ادائیگی کی جائے گی۔ بل بذمہ متعلقہ امتحان ختم ہونے کے بعد سات یوم کے اندر اندر دفتر بذمہ میں موصول ہونا لازمی ہے۔ مقررہ تاریخ کے بعد موصول ہونے والا بل زائد المیعا تصور ہوگا۔

نام ریزیڈنٹ انسپکٹر _____ عہدہ _____

ادارہ _____

تواریخ ڈبل سیشن _____

کل تعداد ڈبل سیشن: _____

تواریخ سنگل سیشن _____

کل تعداد سنگل سیشن: _____

سنٹر کے بارے میں رپورٹ:-

امتحانی عملہ کو رہائش کی سہولیات مہیا کی گئیں

امتحانی عملہ کی کارکردگی

مرکز کا بیرونی ماحول

مرکز کا اندرونی ماحول

مجموعی صورت حال

موبائل نمبر: _____ دستخط: _____

سنٹر: _____ نام: _____

بینک اکاؤنٹ نمبر: _____ عہدہ: _____

بینک برانچ: _____ مہر ادارہ: _____

بینک کوڈ: _____ کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر: _____

مکمل پتہ: _____ NTN نمبر: _____

نوٹ: اپنا بینک اکاؤنٹ متعلقہ بینک سے تصدیق کروا کر یہ پرو فارم ارسال کریں۔ تاکہ ادائیگی جلد از جلد ممکن ہو سکے۔

(FOR OFFICE USE ONLY)

Dealing Assistant _____

Superintendent Conduct _____

D.C.C./A.C.C. _____

C.E. _____

D.S.F. _____