

बिक्री के लिए नहीं Not For Sale

केन्द्र चयन Centre Choice

जिला का नाम लिखें जहाँ केन्द्र चाहते हैं  
Write Name of District of Choice Centre  
(उपलब्धतानुसार Subject to availability)

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली  
क्षेत्रीय कार्यालय, शहीद नगर, भुवनेश्वर-751007 (उड़ीसा)  
CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI  
Regional Office, Saheed Nagar, Bhubaneswar - 751007 (Odisha)  
आवेदन पत्र व्यक्तिगत परीक्षार्थी (कक्षा-10)-2015  
Application Form For Private Candidate (Class-X) - 2015

अनुक्रमांक Roll No. (2015)  
कार्यालय प्रयोग हेतु For Office Use

NOTE : फॉर्म भरने से पहले निर्देशों को सावधानीपूर्वक पढ़ें READ THE INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE FILLING THE FORM

ड्राफ्ट संख्या /Draft No.	दिनांक /Date	राशि /Amount	कार्यालय प्रयोग हेतु/ For Office Use	के. मा. शि. बोर्ड द्वारा मान्यता प्राप्त विद्यालय के प्रधानाचार्य द्वारा सत्यापित परीक्षार्थी पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकायें Passport Size Photograph duly attested by the Principal of CBSE affiliated school to be affixed by the candidate DO NOT STAPLE
			Rs. _____	
जारीकर्ता बैंक का नाम व पता /Issuing Bank's Name & Address			Receipt No. _____	
			Date _____	
			Signature of Cashier	

पूर्व सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा विवरण Details of Previous Senior School Certificate Exam.

अनुक्रमांक Roll No.					वर्ष Year					पिछले वर्ष की सभी मार्कशीटों की सत्यापित प्रति संलग्न करें Attested Photocopy of Marks Sheets of all previous year (s) must be attached
अनुक्रमांक Roll No.					वर्ष Year					
अनुक्रमांक Roll No.					वर्ष Year					

केवल एक खाने को चिन्हित करें । Please tick one box only.

श्रेणी :- पूरे विषय  पूरक  अतिरिक्त विषय  अंक सुधार   
CATEGORY :- Full Subject  Compartment  Addl. Subject  Improvement

1.	परीक्षार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Candidate's Name in full (IN BLOCK LETTERS) As per previous year mark sheet / certificate										
2.	माता का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Mother's Name in full (IN BLOCK LETTERS) As per previous year mark sheet / certificate										
3.	पिता / संरक्षक का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Father's / Guardian's Name in full (IN BLOCK LETTERS) As per previous year mark sheet / certificate										
4.	डाक का पूरा पता (स्पष्ट अक्षरों में)/Postal Address in full (IN BLOCK LETTERS)										
	जिला / District				राज्य / State			पिन / Pin Code			
	दूरभाष / Telephone with STD					मोबाईल / Mobile					
	ई-मेल /E-mail										
	NOTE : SENT THE APPLICATION FORM TO THE CONCERNED REGIONAL OFFICE ONLY AS PER THE POSTAL ADDRESS WHERE THE CANDIDATE WISH TO APPEAR IN THE EXAMINATION i.e. FOR THE STATES OF ODISHA, WEST BENGAL AND CHHATTISGARH ONLY THE FORM SHOULD BE SENT TO CBSE R.O., BHUBANESWAR										
5.	जन्म तिथि /Date of Birth : <input type="text"/>					6. पंजीयन संख्या / Registration No. - IX					
7.	लिंग /Sex : Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>					(√) का चिन्ह लगाये /Please tick (√)					
8.	क्या अनुसूचित जाति / जनजाति / पिछड़ी जाति के हैं ? /Whether belongs to SC / ST / OBC ? (√) का चिन्ह लगाये /Please tick (√)										
	सामान्य /General <input type="checkbox"/>			अनु.जा. /S.C. <input type="checkbox"/>		अनु.ज.जा. /S.T. <input type="checkbox"/>		पि.जा. /O.B.C. <input type="checkbox"/>			
9.	अयोग्यता (यदि लागू हों) (√) का चिन्ह लगायें / Disability (if applicable) Please tick (√)										
	ब्लाइंड /Blind <input type="checkbox"/>			कोई अन्य अयोग्यता /Any other disability <input type="checkbox"/>			डेफ /Deaf <input type="checkbox"/>		स्पास्टिक /Spastic <input type="checkbox"/>		डाइसलेक्सिक /Dyslexic <input type="checkbox"/>
10.	परीक्षा के विषय तथा माध्यम कोड (कृपया निर्देश देखें)/ Subject offered and medium of examination code (Please see instruction)					11. कृपया पूर्व वर्ष के प्रयोगात्मक / आंतरिक मूल्यांकन परीक्षा के अंक दे Please provide previous / internal Assessment year's Practical Marks					
	विषय कोड Subject Code		माध्यम Medium		विषय का नाम Subject			विषय कोड तथा नाम Subject Code & Name		प्राप्तांक Marks obtained	
	1									<input type="text"/>	
	2									<input type="text"/>	
	3									<input type="text"/>	
	4									<input type="text"/>	
	5									<input type="text"/>	
	*6									<input type="text"/>	
	* अतिरिक्त विषय / Additional Subject										
	परीक्षार्थी के पूरे हस्ताक्षर Full Signature of the Candidate (in running hand)										

