





Sr. No.	Name of Exam	Name of Subject	Subject Code	Number of Total Answer-books	Number of Total Parcels (Bundles)
<b>Total</b>					

Full Name of Internal Superintendent of Exam : \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_

Full Name of External Superintendent of Exam : \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_

સમય : ..... તારીખ : .....નાં રોજ પાર્સલ સંખ્યા કુલ : .....મને ઉપર જણાવેલ પરીક્ષા કેન્દ્રમાંથી મળેલ છે.

પાર્સલ સ્વીકારનાર યુનિવર્સિટીના કર્મચારીનું નામ : ..... સહી .....

ગાડીનો નંબર : .....



College Seal