

अत्यन्त गोपनीय
अभिरक्षा पंजी क्रमांक 1

लोक शिक्षण संचालनालय, स्कूल शिक्षा विभाग, मध्यप्रदेश
(यह पंजी थाना/चौकी पर रखी जानी है)
केन्द्र का नाम9वीं/11वीं.....
पुलिस स्टेशन/चौकी का नाम

परीक्षा का नाम केन्द्राध्यक्ष/सहायक केन्द्राध्यक्ष का नाम व पता
1.....
2.....

- टीप:- 1. पेटी जमा करते समय इस पंजी के कव्हर पृष्ठ के पीछे के कालमों तथा अन्दर के पृष्ठों की प्रविष्टि अनिवार्य रूप से की जानी है।
2. एक पृष्ठ पर एक ही परीक्षा की प्रविष्टि की जाना है।

लोक शिक्षण संचालनालय, स्कूल शिक्षा विभाग मध्यप्रदेश
की परीक्षाओं के प्रश्न-पत्र पुलिस अभिरक्षा से निकालने की पंजी
(यह पंजी पुलिस थाना/चौकी पर रखी जाएगी)

- परीक्षा केन्द्र का नाम
थाने में सील्ड पेटी रखने का दिनांकसमय
सील्ड पेटी में रखे गए कुल प्रश्न-पत्रों के पैकेट्स की संख्या :-
1. 9वीं
2. 11वीं

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर.
नाम एवं पदमुद्रा

वितरण केन्द्र से गोपनीय सामग्री प्राप्त करने के पश्चात् केन्द्र पर छात्र संख्या के आधार पर प्रश्न-पत्रों की कमी ज्ञात होने पर द्वारा तथा पत्र क्रमांक.....दिनांक.....से मांग करने के आधार पर जो गोपनीय सामग्री बाद में प्राप्त की गई है, उसे उसी समय पुलिस स्टेशन/पुलिस चौकी में रख दिया गया है।

मांग के आधार पर प्राप्त की गई सामग्री का विवरण

स.क्र.	लिफाफे प्राप्ति का दिनांक एवं समय	परीक्षा का नाम	कुल प्राप्त लिफाफे	पुलिस स्टेशन में लिफाफे जमा करने का दिनांक व समय	पुलिस स्टेशन में लिफाफे जमा करने वाले कर्मि का नाम, हस्ता. दिनांक
1	2	3	4	5	6

निरन्तर.....

(अभिरक्षा पंजी क्रमांक 1)

अत्यन्त गोपनीय
अभिरक्षा पंजी क्रमांक 2
लोक शिक्षण संचालनालय, स्कूल शिक्षा विभाग मध्यप्रदेश
(यह पंजी परीक्षा केन्द्र पर रखी जाना है)

केन्द्र का नाम9वीं/11वीं.....

पुलिस स्टेशन/चौकी का नाम

परीक्षा का नाम केन्द्राध्यक्ष/सहायक केन्द्राध्यक्ष का नाम व पता

1.....

2.....

टीप एक पृष्ठ पर एक ही परीक्षा की प्रविष्टि की जाना है। परिशिष्ट क एवं ख में प्रविष्टि प्रतिदिन की जाये।

लोक शिक्षण संचालनालय, स्कूल शिक्षा विभाग मध्यप्रदेश
की परीक्षाओं के प्रश्नपत्र पुलिस अभिरक्षा से निकालने की पंजी
(यह पंजी केन्द्र पर रखी जायेगी)

परीक्षा केन्द्र नाम.....

थाने में सीलड पेटी रखने का दिनांक समयपेटियों की संख्या
सीलड पेटी में रखे गए कुल प्रश्न-पत्रों के पैकिटों की संख्या-

1. 9 वीं.....

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

2. 11 वीं.....

नाम एवं पदमुद्रा

पुलिस स्टेशन/चौकी में बाक्स जमा करने वाले कर्मों का नाम

हस्ताक्षर

निरन्तर.....

परिशिष्ट (क)

(अभिरक्षा पंजी क्रमांक 2)

परीक्षा केन्द्र पर संधारित किये जाने वाले रोजनामचे का प्रारूप

केन्द्र का नाम

पुलिस थाने का नाम एवं केन्द्र से उसकी दूरी.....

दिनांक	थाने से लिफाफे निकालने का समय	शाला में लिफाफे लेकर पहुँचने का समय	पुलिस थाने से लाए गए/ निकाले गए परीक्षा कार्यक्रमानुसार परीक्षावार लिफाफे की संख्या		कुल लिफाफों की संख्या क्र.4 व 5 का योग	पुलिस-थाने/ चौकी से गोपनीय सामग्री के लिफाफे लाने वाले/ निकालने वाले अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर	
			9वीं	11वीं		नाम एवं पद	हस्ताक्षर
1	2	3	4	5	6	7	8

टीप :- केन्द्र केन्द्राध्यक्ष इसे प्रतिदिन थाने से सामग्री लाने पर भरे ।

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष

परिशिष्ट 'ख'

अभिरक्षा पंजी क्रमांक 2)

पुलिस थाने/ चौकी का नामकेन्द्र से दूरी.....

सरल क्रमांक	परीक्षा तिथि एवं समय	विषय	प्रश्न-पत्र	प्रश्न-पत्र का कोड नम्बर	प्रश्न- पत्र पैकेटों की संख्या जो निकाले गए	कुल पैकेट	प्रश्न-पत्र निकालने का दिनांक एवं समय

टीप :- केन्द्र केन्द्राध्यक्ष इसे प्रतिदिन थाने से सामग्री लाने पर भरे ।

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष

“प्रारूप”
लोक शिक्षण संचालनालय, मध्यप्रदेश, भोपाल

चेक लिस्ट CHECKLIST

- परीक्षा का नाम
- केन्द्र का नाम.....विकास खण्ड का नाम.....
- 1.दिनांक.....समय पाली.....
- 2.विषय का नामसैद्धांतिक/प्रायोगिक.....माध्यम.....
- 3.पंजीकृत छात्र.....उपस्थित.....अनुपस्थित.....
- 4.अनुचित साधन के प्रकरणों की संख्याऔर रोल नम्बर्स.....
- 5.परीक्षा में शामिल होने वाले परीक्षार्थियों के अनुक्रमांक.....
-

- 6.भेजी गई कुल उ.पु. की संख्या.....
- 7.संकलन केन्द्र (उत्कृष्ट उ.मा.वि. विकास खण्ड स्तरीय) पर भेजने का दिनांक.....समय.....
- 8.संकलन केन्द्र/पुलिस थाने का नाम व पता.....
- 9.केन्द्राध्यक्ष का नाम पद व पता.....
-हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष.....
-केन्द्र की मुद्रा.....

लोक शिक्षण संचालनालय , मध्यप्रदेश,भोपाल

विषय का नाम :-

परीक्षा का नाम :- कक्षा11वीं

रोल नम्बर्स				
रिमार्क				
रोल नम्बर्स				
रिमार्क				
रोल नम्बर्स				
रिमार्क				
रोल नम्बर्स				
रिमार्क				
रोल नम्बर्स				
रिमार्क				
रोल नम्बर्स				
रिमार्क				

डाकेट फार्म पर छपे रोलनम्बर्स की उत्तर पुस्तिकाओं का विवरण

विवरण	संख्या	नाम एवं पद परीक्षक	क्रमांक	हस्ताक्षर
1. इस डाकेट फार्म पर छपे रोल नम्बर्स की संख्या				
2. इस पैकेट में AB प्रकरणों की संख्या		मुख्य/उप मुख्यपरीक्षक		
3. इस पैकेट में UFM प्रकरणों की संख्या				

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर:-

केन्द्र का नाम :-

केन्द्र की मुहर :-

केन्द्राध्यक्ष के लिये निर्देश

- प्रत्येक पैकेट में इस स्लिप में छपे रोल नम्बर्स के अतिरिक्त कोई उत्तर पुस्तिका नहीं रखी जाना है। यदि ऐसी पुस्तिकाएं हो तो अलग उन्हेंकोरे डाकेट फार्म "ख" तैयार कर उसके साथ रखा जाए।
- अनुचित साधन प्रयोग करने वाले रोल नम्बर पर लाल स्याही से गोला लगा कर उनके सम्मुख रिमार्क के कॉलम में " UFM" लिखा जाए एवं इनकी उत्तर पुस्तिकायें इस बण्डल में न रखी जाए।
- अनुपस्थित छात्र के रोल नम्बर पर लाल स्याही से गोला लगाकर उनके सम्मुख रिमार्क के कॉलम में "।टैज" लिखा जाए।

परीक्षको के लिए निर्देश

- जिनकी उत्तर पुस्तिकाएँ परीक्षक को प्राप्त नहीं हुई हैं उन रोल नम्बर्स पर भी लाल स्याही से गोला लगा कर उसके सम्मुख रिमार्क के कॉलम में "छल" लिखा जाए तथा मूल्यांकन केन्द्र अधिकारी को अवगत कराया जाए। जिला शिक्षा अधिकारी को अलग से सूचित करेंगे।
- जिन उत्तर पुस्तिकाओं का मूल्यांकन किया गया है उन रोल नम्बर्स के सम्मुख रिमार्क के कॉलम में "V"(Valued) लिखा जाए

