

कार्यालय, आयुक्त, उच्च शिक्षा, म०प्र०,
सतपुड़ा भवन, भोपाल

क्रमांक 504 / अका०प्र० / 08,
प्रति,

भोपाल, दिनांक- 11/12/08

समस्त प्राचार्य,
अग्रणी महाविद्यालय,
मध्यप्रदेश

विषय:- प्रथम सेमेस्टर परीक्षा की प्रतिदिन जानकारी भेजने बाबत ।

-----000-----

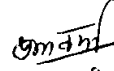
उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि आपके क्षेत्राधिकार के अंतर्गत आने वाले महाविद्यालयों में सम्पादित होने वाली प्रथम सेमेस्टर मुख्य परीक्षा की नियमित मॉनीटरिंग हेतु इस कार्यालय में संचालनालय स्तर पर परीक्षा प्रकोष्ठ का गठन किया गया है । सेमेस्टर परीक्षा प्रकोष्ठ को प्रतिदिन प्रत्येक शिफ्ट की परीक्षा के उपरान्त संलग्न प्रारूप में जानकारी ई-मेल, फ़ैक्स पर अनिवार्यतः उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें ।

- | | | | |
|----|--|-----------------------|---------------------|
| 1. | डॉ० प्रभा वर्मा,
अतिरिक्त संचालक | इन्दौर-उज्जैन संभाग | 9827254791, 2559609 |
| 2. | डॉ० व्ही०के० शुक्ला,
विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी | रीवा संभाग | 9425362107, 2554763 |
| 3. | प्र० एस०सी० अग्रवाल
विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी | ग्वालियर-चंबल संभाग | 9009424421, 2554763 |
| 4. | डॉ० सुनीता गुप्ता,
विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी, | भोपाल-होशंगाबाद संभाग | 9425814769, 2555770 |
| 5. | डॉ० डी०के० वर्मा,
विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी | जबलपुर-सागर संभाग | 9425153816, 2555770 |

कृपया अपने महाविद्यालय में परीक्षा नियंत्रण प्रकोष्ठ गठित कर उसके सदस्यों के नाम एवं

दूरभाष नम्बर आज ही मेल Prabha.Verma@mp.gov.in पर उपलब्ध कराएँ ।

(आयुक्त, उच्च शिक्षा के निर्देशानुसार)



(डॉ० प्रभा वर्मा)
अतिरिक्त संचालक
उच्च शिक्षा, म०प्र०
भोपाल, दिनांक- 11/12/08

पृ० क 505 / अका०प्र० / 08,
प्रतिलिपि:-

1. निज सचिव, प्रमुख सचिव, उच्च शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल
2. निज सहायक, आयुक्त, उच्च शिक्षा की ओर सूचनार्थ ।
3. क्षेत्रीय अतिरिक्त संचालक, उच्च शिक्षा, म०प्र० अपने क्षेत्र की जानकारी एकजाई कर प्रेषित करें ।



(डॉ० प्रभा वर्मा)
अतिरिक्त संचालक
उच्च शिक्षा, म०प्र०

सेमेस्टर परीक्षा प्रतिवेदन

महाविद्यालय का नाम	परीक्षा का नाम	विषय/प्रश्नपत्र का नाम	पंजीकृत छात्र	उपस्थित छात्र	अनुपस्थित छात्र	यू0एफ0एम	रिमार्क

प्रभारी परीक्षा नियंत्रण प्रकोष्ठ

अग्रणी महाविद्यालय.....

.....