

चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ
Chaudhary Charan Singh University, Meerut



पत्रांक: परीक्षा/1472
दिनांक: 28.11.2019

सेवा में,

समस्त परीक्षा समीक्षक (ऑब्जर्वर)
विषम सेमेस्टर परीक्षा (दिसम्बर-2019)
चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय,
मेरठ।

विषय :- समस्त व्यवसायिक एवं पाम्परिक पाठ्यक्रमों की विषम सेमेस्टर परीक्षा (दिसम्बर-2019) हेतु बनाये गये परीक्षा केन्द्रों के सम्बन्ध में दैनन्दिन आख्या आवश्यक रूप से प्रेषित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

विश्वविद्यालय की सेमेस्टर प्रणाली के अन्तर्गत संचालित समस्त व्यवसायिक एवं पाम्परिक पाठ्यक्रमों की विषम सेमेस्टर परीक्षा (दिसम्बर-2019) को सुचारु रूप से एवं नकल विहीन सम्पादित कराये जाने हेतु आपको स्ववित्त पोषित महाविद्यालयों/संस्थानों में बनाये गये परीक्षा केन्द्रों पर परीक्षा समीक्षक (ऑब्जर्वर) नियुक्त किया गया है।

अतः आपसे अपेक्षा है कि आप सन्दर्भित परीक्षा केन्द्र के सम्बन्ध में अपनी दैनन्दिन आख्या पत्र के साथ संलग्न प्रारूप पर आवश्यक रूप से निम्नलिखित ई-मेल आईडी पर उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

ई-मेल आईडी : dyregistrarexam@ccsuniversity.ac.in

संलग्नक : निर्धारित प्रारूप।

भवदीय,


परीक्षा नियंत्रक
2

प्रतिलिपि :-

1. सचिव कुलपति को मा० कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
2. वैयक्तिक सहायक प्रति कुलपति को मा० प्रति कुलपति जी के सूचनार्थ।
3. वैयक्तिक सहायक कुलसचिव को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
4. वैयक्तिक सहायक परीक्षा नियंत्रक को परीक्षा नियंत्रक जी के सूचनार्थ।
5. प्रभारी-कमेटी सेल को सूचनार्थ।


परीक्षा नियंत्रक
2

Exam Center Observer Daily Report

Name of Exam Center.....

Center Code.....

Name of Observer.....

Date.....

Exam Shift----- No. of Students----- Total No. of Exam Room----- Room with 2 camera-----

I/II Room with 1 camera----- Room without camera-----

Details of Invigilators :

(a) Approved Teachers as Invigilators (Mention the Number)

(b) Whether the Invigilator(s) performing duty in exam paper belong to his/her specialization? : Yes/No

If yes, Number :

Non-Approved Teachers as Invigilator(s) (Mention the Number)

Whether the Invigilator(s) performing duty in exam paper belong to his/her specialization? : Yes/No

If yes, Number :

Name of Asstt. Exam Suptt.

1.

2.

3.

4.

Name of Add. Center Suptt.

Name of Senior Center Suptt./College Principal :

D.V.R. Link : Yes/No ----- Link URL-----

WhatsApp Video being sent in every shift : Yes/No. -----

Observer Comments :

Important Note

Daily report is mandatory to be sent by email on dyregistrarexam@cesuniversity.ac.in on daily basis.

Signature of observer