WITH GRAPH PAPER

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली
सैकण्डरी स्कूल परीक्षा (कक्षा दसवीं)
परीक्षार्थी प्रवेश–पत्र के अनुसार भरें

CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI

Secondary School Examination (Class X)

क्रम संख्या Serial No.: AJ-B 0893451

To be filled in by the candidate as per Admit Card

लिखें तथा संगत गोले को पूरे गहरे निशान से भरें ।
Write and darken the appropriate circle as applicable.

विषय **Subject :** _____

विषय कोड **Subject Code :** _____

परीक्षा का दिन एवं तिथि
Day & Date of the Examination : _____

उत्तर देने का माध्यम
Medium of answering the paper : _____

प्रश्न पत्र के ऊपर लिखे कोड को दर्शाऐं :
Write code No. as written on the top of the question paper :

Code Number	Set Number
	① ② ③ ④

अतिरिक्त उत्तर–पुस्तिका (ओं) की संख्या
No . of supplementary answer -book(s) used

बेंचमार्क विकलांग व्यक्ति : हाँ / नहीं
Person with Benchmark Disabilities : **Yes / No**

विकलांगता का कोड (प्रवेश पत्र के अनुसार)
Code of Disability (As per the admit card)

क्या लेखन – लिपिक उपलब्ध करवाया गया : हाँ / नहीं
Whether writer provided : Yes / No

यदि दृष्टिहीन हैं तो उपयोग में लाए गये सोफ्टवेयर का नाम :
If Visually challenged, name of software used :

*एक खाने में एक अक्षर लिखें। नाम के प्रत्येक भाग के बीच एक खाना रिक्त छोड़ दें। यदि परीक्षार्थी का नाम 22 अक्षरों से अधिक है, तो केवल नाम के प्रथम 22 अक्षर ही लिखें।

Each letter be written in one box and one box be left blank between each part of the name. In case Candidate's Name exceeds 22 letters, write first 22 letters.

कार्यालय उपयोग के लिए
Space for office use

*परीक्षार्थी का नाम बड़े अक्षरों में **Candidate's Name in CAPITAL letters**

अनुक्रमांक **Roll No .**

As per Admit Card

विषय कोड Subject Code

केन्द्र संख्या Centre No.

विषय Subject :

School No. as per admit card :
विद्यालय संख्या जैसा प्रवेश पत्र में दिया गया है :

Write within the box

अनुक्रमांक (शब्दों में)
Roll No . (in words) : _____ Crore _____ Lakhs _____ Thousands

पिता / संरक्षक का नाम
Father's/Guardian's Name: _____

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर **Signature of Candidate :** _____

इस पृष्ठ पर परीक्षार्थी द्वारा भरे गए सम्पूर्ण विवरण की जांच कर ली गई है।
All the particulars filled in by the candidate on this page have been verified

सहायक अधीक्षक के हस्ताक्षर
Signature of Asstt. Supdt.

अधीक्षक की मोहर
Facsimile stamp of the Centre Supdt.

Please Do not write beyond this line

कृपया पीछे की तरफ "परीक्षार्थी के लिए निर्देश" पढ़ें । **Please read " Instructions to Candidates" on back side.**