ایس۔ایف:20

بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن
فیصل آباد

رجسٹر برائے تاثرات
سنٹر انسپکٹر صاحبان

نام امتحان _____

سالانہ / ضمنی _____ سال _____

سنٹر _____

سنٹر نمبر _____

امتحان کے اختتام پر رجسٹر ہذا
اسسٹنٹ / ڈپٹی کنٹرولر (کنڈکٹ) کو ارسال فرمادیں

سیریل نمبر _____

نام سنٹر: _____

سنٹر نمبر: _____

نام چوکیدار _____

شناختی کارڈ نمبر: _____ بینک اکاؤنٹ: _____

بینک کوڈ نمبر: _____ نام بینک: _____ بینک برانچ کا نام: _____

نام پانی پلانے والا

شناختی کارڈ نمبر: _____ بینک اکاؤنٹ: _____

بینک کوڈ نمبر: _____ نام بینک: _____ بینک برانچ کا نام: _____

نام خاکروب

شناختی کارڈ نمبر: _____ بینک اکاؤنٹ: _____

بینک کوڈ نمبر: _____ نام بینک: _____ بینک برانچ کا نام: _____

نام دفتری

شناختی کارڈ نمبر: _____ بینک اکاؤنٹ: _____

بینک کوڈ نمبر: _____ نام بینک: _____ بینک برانچ کا نام: _____

دستخط ناظم مرکز

دستخط آر آئی

نوٹ:۔ یہ صفحہ امتحان کے آغاز پر مکمل کروایا جائے۔

سیریل نمبر	موبائل انسپکٹر کا نام وعہدہ بمعہ ایڈریس	تاریخ	پہلا وقت	دوسرا وقت	آمد	روانگی	نگران عملہ / سنٹر کے بارے میں جنرل رپورٹ	پولیس عملہ کی موجودگی / کارکردگی	دستخط