

कार्यालय: परीक्षा नियंत्रक
इंस्टीट्यूट आफ इंजीनियरिंग एण्ड टेक्नोलॉजी,
सीतापुर रोड, लखनऊ।

संख्या-आई0ई0टी0-प0नि0का0/2017- 802


दिनांक 01-12-2017

सूचना:

(विषम सेमेस्टर 2017.18 की कैरीओवर परीक्षा एवं Ex-student से संबंधित परीक्षा फार्म के संबंध में)


विषम सेमेस्टर 2017.18 की कैरीओवर परीक्षा एवं Ex-student के परीक्षा फार्म के संबंध में सूचित करना है कि संबंधित इच्छुक छात्र विषम सेमेस्टर के विषयों के परीक्षा फार्म (परीक्षा फार्म का प्रारूप इस नोटिस के साथ संलग्न है) की हार्ड कापी/प्रिन्ट आउट समुचित रूप से भरते हुए निर्धारित शुल्क संस्थान के वित्त एवं लेखानुभाग में जमा करायें। तथा फीस की रसीद, भरे हुये परीक्षा फार्म की हार्ड कापी के साथ संलग्न कर परीक्षा अनुभाग में दिनांक 05-12-2017, अपराह्न 05:00 बजे तक जमा करे। विश्वविद्यालय, उ0प्र0 लखनऊ के पत्र संख्या-800/91/ए0के0टी0यू0/वि0अ0/2016, दिनांक 21-10-2016 के द्वारा कैरीओवर परीक्षा हेतु निर्धारित शुल्क रू0 1000/- प्रति विषय है।

फार्म जमा न होने की स्थिति में पूर्ण दायित्व संबंधित छात्र/छात्राओं का होगा।


01.12.17
(परीक्षा नियंत्रक)
आई0ई0टी0, लखनऊ

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निदेशक महोदय के आशुलिपिक को निदेशक महोदय के सूचनार्थ।
2. वित्त एवं लेखाधिकारी, आई0ई0टी0, लखनऊ।
3. अधिष्ठाता शैक्षिक।
4. अधिष्ठाता पी0जी0।
5. समस्त विभागाध्यक्ष।


(परीक्षा नियंत्रक)
आई0ई0टी0, लखनऊ

**INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD,
LUCKNOW-226021**

(An autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow)

EX- STUDENT/CARRY OVER FORM, 2017-18

(TO BE FILLED FOR ODD SEMESTER, EX-STUDENT/CARRY OVER EXAMINATION, 2017-18)

Use blue pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

1- Name of Course : B.Tech/MBA/MCA/ M.Tech

2- Roll No :

3- Name of Candidate:

(as per high school records)

4- (a) Branch:

(b) Semester:

5- Examination fee Details (attach a photocopy of the fee receipt):

(a) Fee Receipt No.

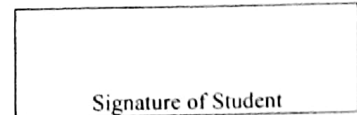
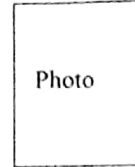
(b) Date:

6- Father's Name:

(as per high school records)

7- Date of Birth (as per high school records):

8- Details of the Subjects:



Theory Subjects		Practical Subjects	
Subject Code	Subject Name	Subject Code	Subject Name

9- Complete Mailing Address:

Address:.....	
District:	
Pin Code:	
State:	
Telephone No. with STD Code:	Mobile No.
E.Mail:	

Declaration by Candidate: I hereby declare that the information given above by me is correct to the best of my knowledge and belief. In case I am not found eligible for the examination at any later date, my candidature/result will automatically stand cancelled. Am aware that my result shall be declared as per the provisions of the prevailing Ordinance of Gautam Buddha Technical University/IET, Lucknow as applicable to me.

Date:

Signature of Student

(Signature Controller of Examination seal)

hnd

VERIFICATION CARD		INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD, LUCKNOW (An Autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University)				2017-18	
Name Of Student :						(Affix recent Passport size image)	
Father's Name :							
Roll No :		Status :					
Course :		Semester :					
Branch :							
Subjects :						Sign Here	
				Controller of Examination		Student's Signature	
RECORD OF ATTENDANCE IN THE EXAMINATION HALL							
Date	Subject Code	Name of Subject	Answer Booklet No.	Room No.	Signature Of Candidate	Signature Of Invigilator	
				Signature of Center Superintendent with Seal			

ADMIT CARD		INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD, LUCKNOW (An Autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University)				2017-18	
Name Of Student :						(Affix recent Passport size image)	
Father's Name :		Status :					
Roll No :		Semester :					
Course :							
Branch :							
Subjects :						Sign Here	
				Controller of Examination		Student's Signature	
<p>Note : Students should bring his/her Admit Card for appearing in Examination. Students failing to bring Admit Card shall not be allowed to appear in the Examination. This Admit Card is provisional. The result shall be declared subject to eligibility of the Candidate.</p>							