

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

संख्या-आई0ई0टी0-प0नि0का0/2019- 1088

दिनांक 08-04- 2019

सूचना:

(Pass Out बैच के छात्रों के लिये सम सेमेस्टर परीक्षा 2018-2019 के कैंरी ओवर परीक्षा से संबंधित परीक्षा फार्म भरने के संबंध में)

Pass Out बैच के छात्रों के लिये सम सेमेस्टर परीक्षा 2018-19 की कैंरीओवर परीक्षा के परीक्षा फार्म के संबंध में सूचित करना है कि संबंधित इच्छुक छात्र सम सेमेस्टर के विषयों के परीक्षा फार्म (परीक्षा फार्म का प्रारूप इस नोटिस के साथ संलग्न है) की हार्ड कॉपी/प्रिन्ट आउट समुचित रूप से भरते हुये निर्धारित शुल्क संस्थान के वित्त एवं लेखानुभाग में जमा करें तथा फीस की रसीद, भरे हुये परीक्षा फार्म की हार्ड कॉपी के साथ संलग्न कर परीक्षा अनुभाग में दिनांक 10 अप्रैल, 2019, 11.30 AM से दिनांक 24 अप्रैल, 2019, 04:00 PM बजे तक अवश्य जमा कर दें।

विश्वविद्यालय, ए0के0टी0यू0 लखनऊ के पत्र संख्या-800/91/एके0टी0यू0/वि0अ0/2016, दिनांक 21-10-2016 के द्वारा कैंरीओवर परीक्षा हेतु निर्धारित शुल्क रू0 1000 प्रति विषय है।

निर्धारित समय तक फार्म जमा न होने की स्थिति में पूर्ण दायित्व संबंधित छात्रों/छात्राओं का होगा।

*Handwritten signature*  
08/04/19  
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।
6. श्री शक्ति कुमार वर्मा, असिस्टेंट सिस्टम एनालिस्ट।
7. सूचना पट

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)

hml  
08/04/19

**PASS-OUT BATCH STUDENTS  
CARRY OVER EXAMINATION FORM (Even Semester, May 2019)**

(TO BE FILLED by Pass-Out Batch students FOR EVEN SEMESTER, CARRY OVER EXAMINATION, 2018-19)  
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 (Rs 1000/- per subject) :  
(Copy of the fee receipt must be attached)

(a) Fee Receipt No.

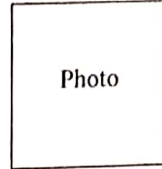
(b) Date:

c) Amount: Rs

6- Father's Name:

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

8- Details of the Subjects:



Signature of Student

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

9- Complete Mailing Address:

Address:.....

District:

Pin Code:

State:

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 Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow as applicable to me.

Date:

Signature of Student

(Signature Controller of Examination seal)

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

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

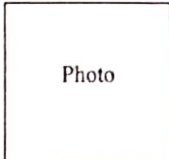
**VERIFICATION CARD May, 2019**

**PASS-OUT BATCH STUDENTS**

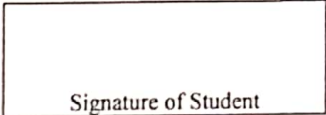
**CARRY OVER EXAMINATION FORM (Even Semester, May 2019)**

Use blue Pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

Name of Cores:                      Branch:                      Semester:                      Roll No:  
Name of Candidate:                      |  
Father's Name:



Controller of Examination



**Details of the Examination Subjects:**

Date	Subject Code	Paper ID	Answer Booklet No.	Room No.	Signature of the Candidate	Signature of the Invigilator

Centre Superintendent

**INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPURROAD, LUCKNOW-226021**

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

**ADMIT CARD May, 2019**

**PASS-OUT BATCH STUDENTS**

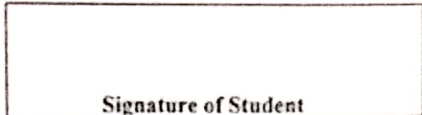
**CARRY OVER EXAMINATION FORM, (Even Semester, May, 2019)**

Use blue Pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

Name of Cores:                      Branch:                      Semester:                      Roll No:  
Name of Candidate:                      |  
Father's Name:



Details of the Examination Subjects:	
Subject Code:-	Subject Name:-



Controller of Examination