



(नियमित विद्यालयी दिव्यांग परीक्षार्थियों हेतु लेखक लेने बारे प्रार्थना-पत्र का प्रारूप)

विद्यालय का नाम:.....

E Mail: .....Mb. No. .... विद्यालय कोड .....

क्रमांक

दिनांक :

सेवा में,

सचिव,  
हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड,  
भिवानी।

विषय:-सैकेण्डरी/सीनियर सैकेण्डरी (शैक्षिक) वार्षिक परीक्षा फरवरी/मार्च-2023 के लिए लेखक लेने बारे।

महोदय,

उपरोक्त विषय के सन्दर्भ में अनुक्रमांक ..... नाम ..... पुत्र/पुत्री श्री .....  
..... दाखिला संख्या ..... के सम्बन्ध में लिखा जाता है कि परीक्षार्थी (दिव्यांगता श्रेणी).....  
..... होने के कारण स्वयं लिख पाने में असमर्थ है। मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी किया गया  
चिकित्सा प्रमाण-पत्र चैक कर लिया गया है जिसके अनुसार परीक्षार्थी .....% दिव्यांग है, छायाप्रति साथ संलग्न है।  
परीक्षार्थी के लिए लेखक लेने हेतु विद्यालय ..... द्वारा कक्षा 9वीं/11वीं के  
परिणाम/युनिट टैस्ट (SAT), 2/3 परीक्षार्थियों के 2-2 फोटो, दाखिला खारिज रजिस्टर एवं फोटो युक्त 2-2 आई0डी0 प्रुफ की  
सत्यापित छायाप्रतियां साथ संलग्न कर दी गई हैं। लेखक छात्र/छात्रा के विवरण निम्न प्रकार से हैं:-

1. नाम ..... पुत्र/पुत्री श्री .....  
कक्षा ..... दाखिला संख्या .....  
आधार नम्बर ..... विद्यालय फोटो आई0डी0 .....

सत्यापित  
फोटो

2. नाम ..... पुत्र/पुत्री श्री .....  
कक्षा ..... दाखिला संख्या .....  
आधार नम्बर ..... विद्यालय फोटो आई0डी0 .....

सत्यापित  
फोटो

3. नाम ..... पुत्र/पुत्री श्री .....  
कक्षा ..... दाखिला संख्या .....  
आधार नम्बर ..... विद्यालय फोटो आई0डी0 .....

सत्यापित  
फोटो

उपरोक्त वर्णित छात्रों में से क्रमांक संख्या ..... पर वर्णित छात्र को दिनांक ..... को आयोजित  
विषय/विषयों की ..... परीक्षा हेतु लेखन कार्य करने की अनुमति प्रदान की गई है। सूचनार्थ बोर्ड कार्यालय को प्रेषित  
है।

संलग्न-यथोपरि।

भवदीय

मुख्याध्यापक/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर  
मुख्य केन्द्र अधीक्षक/केन्द्र अधीक्षक  
(मोहर सहित)