

بلوچستان بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن کوئٹہ

درخواست فارم برائے مکرر پڑتال (Re-Counting) جوابی کاپی / کاپیاں

(ہدایات فارم کی پشت پر ضرور ملاحظہ کریں)

- (۱) نام امیدوار _____ (۲) ولدیت _____ (۳) رول نمبر _____
- (۴) نام امتحان میٹرک نمبر یا دہم (۵) سال _____ (۶) پہلا سالانہ دوسرا سالانہ سپلیمنٹری _____
- (۷) پرچہ / پرچہ جات جس رجسٹر کی جوابی کاپی / کاپیوں کی مکرر پڑتال کرانی مقصود ہے۔ _____

نمبر شمار	مضمون	پرچہ	امتحانی سنٹر	امتحانی گروپ آیا یا
۱-				
۲-				
۳-				
۴-				
۵-				
۶-				
۷-				
۸-				

- (۸) اکرا کردہ فیس مبلغ _____ روپے بذر یچہ حبیب بینک لمیٹڈ ایف بی آئی ایس ای برانچ / چالان نمبر _____
- تاریخ _____ منی آرڈر نمبر _____ تاریخ _____ ڈاکخانہ _____
- (۹) امیدوار کا پتہ جس پر بذر یچہ ڈاک خط و کتابت کی جاسکے۔ _____

نوٹ: فارم کی پشت پر درج ہدایات کا میں نے بغور مطالعہ کر لیا ہے اور مجھے ان سے اتفاق ہے۔

دستخط امیدوار _____

تاریخ _____

رپورٹ کمیٹی مکرر پڑتال