

प्रारूप

NAT (NIPUN ASSESSMENT TEST) पर्यवेक्षक की तथ्यात्मक आख्या /प्रमाण पत्र

विद्यालय का नाम _____ प्रधानाध्यापक का नाम _____

विकास खण्ड _____ जनपद _____

विद्यालय का यूडायस कोड _____ मोबाइल नम्बर _____

कक्षा	कुल नामांकन			NAT परीक्षा में सम्मिलित विद्यार्थी			NAT परीक्षा में अनुपस्थित विद्यार्थी			स्कैन की गयी कुल OMR सीटों की संख्या
	बालक	बालिका	योग	बालक	बालिका	योग	बालक	बालिका	योग	
4										
5										
6										
7										
8										
योग										

राज्य परियोजना कार्यालय के दिए गये निर्देश के अनुसार आज दिनांक - /11/2024 को आयोजित NAT परीक्षा , विद्यालय के प्रधानाध्यापक/इ0 प्रधानाध्यापक व समस्त स्टाफ के सहयोग से अपने निर्धारित समय ,पूर्ण पारदर्शिता एवं सुचिता के साथ सम्पन्न हुई। परीक्षा में सम्मिलित सभी क्षेत्रों के OMR सीटों की स्कैनिंग कर दी गयी है । आज की परीक्षा में सम्मिलित होने वाले विद्यार्थियों का तथ्यात्मक विवरण उक्तवत है ।

हस्ताक्षर

प्रधानाध्यापक/इ0 प्रधानाध्यापक

हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक

पर्यवेक्षक का नाम _____

मोबाइल नम्बर _____

मूल विद्यालय _____

परीक्षा का दिनांक - /11/2024