

CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI

Secondary School Examination (Class X)

To be filled in by the candidate as per Admit Card

प्रियों तथा संतों गोंदे को प्राप्त नियन्त्रण से मर्दे।

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, दिल्ली
सौकार्यी स्थूल परीक्षा (कक्षा दसवीं)
परीक्षार्थी प्रवेश-पत्र के अनुसार भरें

विषय Subject : INFORMATION TECHNOLOGY

विषय कोड Subject code : **502**

परीक्षा का दिन एवं तो विषय

Day & Date of the Examination : SATURDAY, 02-03-2019

उम्र हेतु ना मध्यावधि:

Medium of answering the paper : **ENGLISH**

प्रश्न पत्र के कारण टिप्पणी
कोड का दर्शाते हुए
विषय कोड No. as per on
the top of the ques. paper

83

Set Number
 ① ② ③

अतिरिक्त उत्तर-मूल्यांकन (ओ) की संख्या
No. of supplementary answer-book(s) used

NIL

योग्यांक विकलांग व्यक्तिका (ओ) की संख्या
Person with Benchmark Disabilities : Yes / No

NO

विकलांगता का कोड (प्रयोग पत्र के अनुसार)
Code of Disability (As per the admit card)

—

मा. सेल्यू - लिपिक उपलब्ध करवाया गया : है / नहीं
Whether writer provided : **NO**

गणी दृष्टिहीन है तो उत्तरांश में लाए गए
सारांश का नाम

—

विषय Subject : **INFO TECHNOLOGY** School No. as per admit card:
अनुमानिक (रद्दों में) Roll No. (in words) : **Fifty Three Lacs Sixty Six Nine Hundred Nine Only**

पिता/संस्थाका नाम Father's/Guardian's Name: **SHAHID SAIFI**

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर Signature of Candidate : **SAIFI**

* १० अपने एक अक्षर लिखे जाने के बावजूद आप आप लिख छोड़ दे। यदि परीक्षार्थी का
नाम 24 अक्षरों से अधिक है तो लिखें नाम के प्रथम 24 अक्षर ही लिखें।
Each letter be written in one box and one box be left blank between each part of the
name. In case Candidate's Name exceeds 24 letters, write first 24 letters.

* परीक्षार्थी का नाम वह आवंटने में Candidate's Name in CAPITAL letters

Write and darken the appropriate circle as applicable.

अनुमानिक Roll No. ■

Subject Code	प्रश्न का क्रमांक Question No.								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
402	5	3	6	6	9	0	9	5	3
5759	1	2	3	4	5	6	7	8	9

As per Admit Card
प्रश्न का क्रमांक
Question No.

इस पृष्ठ पर परीक्षार्थी द्वारा भरे गए सम्पूर्ण विवरण की जांच कर ली गई है।
All the particulars filled in by the candidate on this page have been verified

कार्यालय उपयोग के लिए
Space for office use

सहायक अधीक्षक के हस्ताक्षर

Signature of Asstt. Supdt.

अधीक्षक की मोहर
Facsimile stamp of the Centre Supdt.

Please Do not write beyond this line