

# UTTARAKHAND OPEN UNIVERSITY, HALDWANI



YEAR :  
SESSION :  
SEMESTER :  
PROGRAMME NAME :  
PROGRAMME CODE :  
COURSE CODE :  
COURSE TITLE :

TOTAL MARKS :

MARKS OBTAIN :

SIGNATURE OF EXAMINAR:

NAME OF EXAMINAR :

UNIVERSITY/COLLEGE :

NAME:

ENROLLMENT NO.:

CENTER NAME:

CENTER CODE:

SUBMISSION DATE:

# उत्तराखण्ड मुक्त विश्वविद्यालय, देहरादून



वर्ष :  
सत्र :  
सेमेस्टर :  
पाठ्यक्रम नाम :  
पाठ्यक्रम कोड :  
प्रश्न पत्र कोड :  
प्रश्न पत्र शीर्षक :

पूर्णांक :

नाम:

प्राप्तांक :

नामांकन संख्या :

परीक्षक के हस्ताक्षर :

अध्ययन केन्द्र कोड :

परीक्षक का नाम:

अध्ययन केन्द्र नाम :

विश्वविद्यालय/ संस्थान का नाम :

जमा करने की तिथि :