

**केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड**

**CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION**

**परीक्षा उप० अधीक्षक का बिल  
Bill of Dy. Supdt. of Examination**

परीक्षा का नाम व वर्ष

Name & Year of Examination.....

.....दिन तथा परीक्षा केन्द्र सं.....के उप० अधीक्षक के रूप में काम करने

रु 55/- प्रति सत्र की दर से परिश्रमिक से ऊपर हो।

रु०.....

Remuneratin for working as Dy. Superintendent of Examination Centre for .....

days @ Rs. 55/- per session

परीक्षा के दिनों में सवारी खर्च 30/-रूपये प्रतिदिन की दर से

सवारी खर्च का कुल दिन.....(केवल स्थानीय उपअधीक्षको के लिए)

रु०.....

Conveyance Allowance @ Rs. 30/- per day for the.....days of exam.

Total days..... (For local Dy. Supdt. only)

जोड़ रूपये.....

Total Rs.....

दिनांक.....  
.....

उप० अधीक्षक के हस्ताक्षर  
Signature of Dy. Supdt.

नाम.....

Name.....

निवास का पता.....

Residential Address.....

गणित किया जाता है कि मेरा निवास स्थान परीक्षा केन्द्र से 8 किलोमीटर से अधिक दूरी पर है।  
Certified that the place of my residence from the Centre of Examination is more than 8 Kilometres.

दिनांक.....  
.....

उप० अधीक्षक के हस्ताक्षर  
Signature of Dy. Supdt.