



**डॉ० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, फैजाबाद (उ०प्र०)**  
**DR. RAM MANOHAR LOHIA AVADH UNIVERSITY, FAIZABAD (U.P.)**  
 पत्रांक संख्या: लो०अ०वि०/गो०वि०/ 7404 /2018 दिनांक: 27.01. 201४

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या,  
 समस्त डेन्टल संस्थान  
 सम्बद्ध डॉ० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय  
 फैजाबाद।

विषय:- जनवरी माह, 2018 में घोषित बी०डी०एस० परीक्षाफलों से सम्बन्धित उत्तर पुस्तिकाओं के स्कूटनी/पुनर्मूल्यांकन के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया डी०सी०आई० नियमों की परिधि में जनवरी माह, 2018 में घोषित बी०डी०एस० परीक्षाफलों से सम्बन्धित उत्तर पुस्तिकाओं के स्कूटनी/पुनर्मूल्यांकन हेतु अपने संस्थान के छात्रों के प्रार्थनापत्रों को निर्धारित प्रोफार्मा (संलग्न) में भराकर निर्धारित शुल्क सहित दिनांक: 02.02.2018 तक अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को उपलब्ध कराने की व्यवस्था सुनिश्चित करने का कष्ट करें।

भवदीय

परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपि:- प्रोग्रामर, को इस आशय के साथ प्रेषित कि उपर्युक्त पत्र को संलग्न प्रोफार्मा के साथ विश्वविद्यालयीय वेबसाइट पर अपलोड कराने की व्यवस्था सुनिश्चित करने का कष्ट करें।

परीक्षा नियंत्रक



डॉ० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, फैजाबाद (उ०प्र०)  
DR. RAM MANOHAR LOHIA AVADH UNIVERSITY, FAIZABAD (U.P.)

**APPLICATION PROFORMA TO REQUEST FOR REVALUATION OF BDS**

**ANSWER SHEET**

Name of Student : \_\_\_\_\_  
Father's Name : \_\_\_\_\_  
College Name : \_\_\_\_\_  
Roll No. : \_\_\_\_\_  
Course : BDS \_\_\_\_\_ Professional  
Subject Name : \_\_\_\_\_  
(Applied for Revaluation) \_\_\_\_\_  
Total No of Subject : \_\_\_\_\_  
(Photocopy of Mark Sheet should be Enclosed)

Forwarded by Principal

(Signature of Candidate)

Note:- Application should be submitted duly signed by the principal through the respective institution with in the period mentioned by the University.

**Fee's Deposite Details:-**

Total Amount: \_\_\_\_\_ (Rs:300.00 Per Subject )

(In Words: \_\_\_\_\_ )

Demand Draft No/ RTGS \_\_\_\_\_

Bank Name:- \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_