



## म.प्र. राज्य ओपन स्कूल, भोपाल

उत्तर-पुस्तिका मूल्यांकन हेतु पारिश्रमिक देयक वर्ष .....

परीक्षा का नाम .....

परीक्षक पंजीयन क्र. ....

परीक्षक का नाम एवं पता .....

विषय .....

.....

मूल्यांकन केन्द्र .....

दिनांक	परीक्षा केन्द्र क्र.	मूल्यांकित उत्तर-पुस्तिकाओं की रोल नम्बर सीरीज		कुल उ.पु. संख्या
		नवीन	द्वितीय से नवम अवसर	

..... उत्तर-पुस्तिकाओं का मूल्यांकन पारिश्रमिक रु. ....  
 प्रति उत्तर-पुस्तिका की दर से रु. .... (शब्दों में) रु. ....

**हस्ताक्षर परीक्षक**

संचालक म.प्र. राज्य ओपन स्कूल भोपाल से इस देयक की राशि रु. ....  
 (शब्दों में) रु. .... प्राप्त किये।

(पांच हजार रुपये से अधिक राशि पर रसीदी टिकिट पर हस्ताक्षर होना आवश्यक है)

1. हायर सेकण्डरी एवं प्रशिक्षण परीक्षाओं का मूल्यांकन 10 रुपये प्रति उत्तर पुस्तिका।
2. हाईस्कूल का मूल्यांकन 09 रुपये प्रति उत्तर पुस्तिका।

स्टाम्प  
हस्ताक्षर

(2)

मुख्य/उप-मुख्य परीक्षक के उपयोग हेतु  
(कृपया इसे भरने के पूर्व दैनन्दिनी से जाँच कर लें)

निम्नलिखित भुगतान अनुशंसित :-

परीक्षक द्वारा अंकित देयक की राशि

रु. ....

कटौती की राशि

रु. ....

भुगतान हेतु अनुशंसित राशि

रु. ....

अ- उप मुख्य परीक्षक दैनन्दिनी अनुसार

रु. ....

ब- मुख्य/उप मुख्य

रु. ....

मुख्य/उप मुख्य परीक्षक के  
हस्ताक्षर पूरा नाम व पता

.....  
.....

(वित्त हेतु)

कुल कटौती ..... रु. ....

रु. .... देयक की राशि रु. ....

रु. .... 2% शिक्षक कल्याण कोष कटौती रु. ....

रु. ....

रु. .... शेष रु. ....

विभिन्न त्रुटियों का कटौती राशि रु. ....

भुगतान राशि रु. ....

लेखाधिकारी

भुगतान आदेश

भुगतान हेतु रु. .... (शब्दों में) .....

संचालक

म.प्र. राज्य ओपन स्कूल, भोपाल

बैंक ..... दिनांक ..... द्वारा राशि रु. .... भुगतान किया गया।  
भुगतान कर निरस्त किया गया।

संचालक



परीक्षा का नाम .....  
वर्ष .....

परीक्षक क्रमांक .....  
विषय .....

### म.प्र. राज्य ओपन स्कूल, भोपाल

#### यात्रा व्यय पत्रक

(केन्द्रीय मूल्यांकन कार्य हेतु)

परीक्षक का नाम .....  
पद एवं पता .....  
मुख्यालय .....

दिनांक ..... से ..... तक  
दिवस की उपस्थिति प्रमाणित की जाती है।

(उप-मुख्य/मुख्य परीक्षक/मूल्यांकन केंद्र अधिकारी)

(परीक्षक का प्रमाणीकरण उप-मुख्य परीक्षक द्वारा उप-मुख्य परीक्षक का प्रमाणीकरण मुख्य परीक्षक द्वारा तथा मुख्य परीक्षक का मूल्यांकन केन्द्र अधिकारी द्वारा प्रमाणीकरण किया जाना है)

..... (मुख्यालय) से ..... मूल्यांकन केन्द्र तक का बस किराया रु. ....  
..... (मूल्यांकन केन्द्र) से ..... मुख्यालय तक का बस किराया रु. ....  
..... आने की तिथि  
..... वापस जाने की तिथि } रु. 25/- की दर से प्रासंगिक व्यय रु. ....

दिनांक ..... से ..... तक दैनिक भत्ता रु. 50/- प्रतिदिन रु. ....  
वाहन भत्ता दिनांक ..... से ..... तक रु. 50/- प्रतिदिन रु. ....  
की दर से ..... दिनों के लिए।

योग

कुल रुपये (शब्दों में) .....

(2)

(राज्य ओपन कार्यालय हेतु)

लेखा शीर्ष .....  
पृष्ठ संख्या .....  
सरल क्र. ....

रु. ....

शब्दों में रु. ....

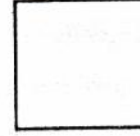
भुगतान हेतु पारित किया गया।

हस्ताक्षर लिपिक

अंकेक्षक

मूल्यांकन केंद्र अधिकारी

संचालक म.प्र. राज्य ओपन स्कूल भोपाल से इस देयक का भुगतान राशि रु. ....  
नगद प्राप्त किया।



प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

नाम .....

- टीप - (1) केन्द्रीय मूल्यांकन कार्य हेतु बुलाये गये व्यक्तियों का वास्तविक या संगणित केवल बस किराया देय होगा (न्यूनतम दूरी के मार्ग का) यात्रा के लिये एवं कार्य के दिनों के लिये दैनिक भत्ता रु. 50/- (पचास रुपये) प्रतिदिन की दर से देय होगा। बस टिकिट संलग्न करना आवश्यक होगा।
- (2) केन्द्रीय मूल्यांकन कार्य हेतु बुलाये गये व्यक्तियों को रु. 50/- (पचास रुपये) प्रतिदिन की दर से वाहन भत्ता उपस्थिति के आधार पर देय होगा।