

कार्यालय: परीक्षा नियंत्रक  
इंस्टीट्यूट आफ इंजीनियरिंग एण्ड टेक्नोलॉजी,  
सीतापुर रोड, लखनऊ।

संख्या-आई0ई0टी0-प0नि0का0/2018-1014

दिनांक 30-10-2018

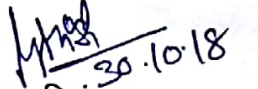
सूचना:

(Pass Out बैच के छात्रों के लिये विषम सेमेस्टर परीक्षा 2018 (दिसम्बर, 2018-जनवरी, 2019) के कैरी ओवर परीक्षा से संबंधित परीक्षा फार्म भरने के संबंध में)

Pass Out बैच के छात्रों के लिये विषम सेमेस्टर परीक्षा 2018-19 (दिसम्बर, 2018-जनवरी, 2019) की कैरीओवर परीक्षा के परीक्षा फार्म के संबंध में सूचित करना है कि संबंधित इच्छुक छात्र विषम सेमेस्टर के विषयों के परीक्षा फार्म (परीक्षा फार्म का प्रारूप इस नोटिस के साथ संलग्न है) की हार्ड कॉपी/प्रिन्ट आउट समंचित रूप से भरते हुये निर्धारित शुल्क संस्थान के वित्त एवं लेखानुभाग में जमा करें तथा फीस की रसीद, भरे हुये परीक्षा फार्म की हार्ड कॉपी के साथ संलग्न कर परीक्षा अनुभाग में अंतिम तिथि दिनांक 13-11-2018, अपराह्न 04:00 बजे तक अवश्य जमा कर दें।

विश्वविद्यालय, ए0के0टी0यू0 लखनऊ के पत्र संख्या-800/91/एके0टी0यू0/वि0अ0/2016, दिनांक 21-10-2016 के द्वारा कैरीओवर परीक्षा हेतु निर्धारित शुल्क रू0 1000/प्रति विषय है।

निर्धारित समय तक फार्म जमा न होने की स्थिति में पूर्ण दायित्व संबंधित छात्रों/छात्राओं का होगा।

  
परीक्षा नियंत्रक  
आई0ई0टी0, लखनऊ

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निदेशक महोदय के आशुलिपिक को निदेशक महोदय के सूचनार्थ।
2. वित्त एवं लेखाधिकारी, आई0ई0टी0, लखनऊ।
3. अधिष्ठाता शैक्षिक।
4. अधिष्ठाता पी0जी0।
5. समस्त विभागाध्यक्ष।
6. श्री शक्ति कुमार वर्मा, असिस्टेंट सिस्टम एनालिस्ट।

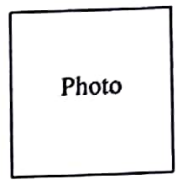
परीक्षा नियंत्रक  
आई0ई0टी0, लखनऊ

INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD,  
LUCKNOW-226021  
(An autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow)

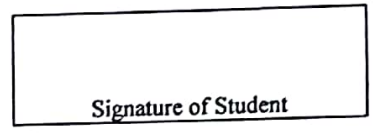
**PASS-OUT BATCH STUDENTS**  
**CARRY OVER EXAMINATION FORM (Odd Semester, Dec. 2018- Jan.2019)**

(TO BE FILLED by Pass-Out Batch students FOR ODD SEMESTER, CARRY OVER EXAMINATION, 2018-19)  
Use blue pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

- 1- Name of Course : B.Tech / MBA/MCA / M.Tech
- 2- Roll No :
- 3- Name of Candidate:  
(as per high school records)
- 4- (a) Branch: (b) Semester:
- 5- Examination fee Details (Rs 1000/- per subject) :  
(Copy of the fee receipt must be attached)



- (a) Fee Receipt No. (b) Date:
- c) Amount: Rs



- 6- Father's Name:
- 7- Date of Birth (as per high school records):
- 8- Details of the Subjects:

Theory Subjects		Practical Subjects	
Subject Code	Subject Name	Subject Code	Subject Name

9- Complete Mailing Address:

Address:.....  
 District: Pin Code: State:  
 Mobile No.  
 E.Mail:

**Declaration by Candidate:** I hereby declare that the information given above by me is correct to the best of my knowledge and belief. In case I am not found eligible for the examination at any later date, my candidature/result will automatically stand cancelled. Am aware that my result shall be declared as per the provisions of the prevailing Ordinance of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow as applicable to me.

Date: Signature of Student

(Signature Controller of Examination seal)

**INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD, LUCKNOW-226021**  
 (An autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow)  
**VERIFICATION CARD Dec. 2018- Jan. 2019**  
**PASS-OUT BATCH STUDENTS**  
**CARRY OVER EXAMINATION FORM (Odd Semester, Dec. 2018- Jan.2019)**

Use blue Pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

**Name of Cores:**                      **Branch:**                      **Semester:**                      **Roll No:**

**Name of Candidate:**

**Father's Name:**

Photo

Signature of Student

**Controller of Examination**

**Details of the Examination Subjects:**

Date	Subject Code	Paper ID	Answer Booklet No.	Room No.	Signature of the Candidate	Signature of the Invigilator

**Centre Superintendent**

**INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPURROAD, LUCKNOW-226021**  
 (An autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow)  
**ADMIT CARD Dec. 2018- Jan. 2019**  
**PASS-OUT BATCH STUDENTS**  
**CARRY OVER EXAMINATION FORM, (Odd Semester, Dec. 2018- Jan.2019)**

Use blue Pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

**Name of Cores:**                      **Branch:**                      **Semester:**                      **Roll No:**

**Name of Candidate:**

**Father's Name:**

Photo

Details of the Examination Subjects:	
Subject Code:-	Subject Name:-

Signature of Student

**Controller of Examination**