

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

संख्या-आई0ई0टी0-प0नि0का0/2026-31/17

दिनांक 16 मार्च, 2026

सूचना:


[Pass Out बैच के लिये सम सेमेस्टर परीक्षा 2025-26 के कैरी ओवर परीक्षा से संबंधित परीक्षा फार्म भरने के सम्बन्ध में]

**Pass Out** बैच के छात्रों के लिये सम सेमेस्टर परीक्षा 2025-26 की कैरीओवर परीक्षा के परीक्षा फार्म के सम्बन्ध में सूचित करना है कि संबंधित छात्र सम सेमेस्टर के विषयों के परीक्षा फार्म (परीक्षा फार्म का प्रारूप इस नोटिस के साथ संलग्न है) को निम्नानुसार भरकर उसकी **Soft Copy (PDF)** फीस रसीद के साथ **E-Mail** द्वारा परीक्षा नियंत्रक को [coe@ietlucknow.ac.in](mailto:coe@ietlucknow.ac.in) पर अंतिम तिथि दिनांक 25 मार्च, 2026 तक अवश्य प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

1. नोटिस के साथ संलग्न परीक्षा फार्म की हार्ड कॉपी/प्रिन्ट आउट (02 पेज) समुचित रूप से भरने के उपरान्त उसको **Scan** कर उसकी **Soft Copy (PDF)** तैयार कर लें।
2. कैरी ओवर परीक्षा हेतु निर्धारित शुल्क रू0 1000 प्रति कैरी ओवर विषय संस्थान के बैंक खाते, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, में Net Banking/NEFT/IMPS के माध्यम से Online जमा कर अथवा संस्थान के लेखानुभाग से प्राप्त Bank Deposit Slip के माध्यम से बैंक में जमा कर संबंधित फीस रसीद की **Soft Copy (PDF)** तैयार कर लें।
3. पूर्णरूपेण भरे हुये हस्ताक्षरित परीक्षा फार्म की Soft Copy (PDF) तथा संबंधित फीस रसीद की Soft Copy (PDF) को E-Mail के माध्यम से परीक्षा नियंत्रक को [coe@ietlucknow.ac.in](mailto:coe@ietlucknow.ac.in) पर प्रेषित कर दें। E-Mail में विषय के रूप में **Pass Out Batch-Even Semester Carry Over Examination Form, 2025-26** अवश्य अंकित कर दें।
4. परीक्षा फार्म प्रेषित करने की अंतिम तिथि 25 मार्च, 2026 है।
5. भरे हुये परीक्षा फार्म तथा फीस रसीद की **Hard Copies** को अपने पास सुरक्षित रखें तथा उसे परीक्षा देने के समय लेकर आएं एवं प्रथम विषय की परीक्षा के दिन ही परीक्षा अनुभाग में अवश्य जमा कर दें।
6. निर्धारित कैरी ओवर परीक्षा शुल्क Net Banking/NEFT/IMPS अथवा Bank Deposit Slip के माध्यम से जमा करने हेतु संस्थान के बैंक खाते का विवरण निम्नवत् है।

- Bank Name: Bank of Baroda
- Branch: I.E.T. MOHIBULLAPUR, LUCKNOW.
- Account Number: 79300100005072
- Account Holder: Director IET LUCKNOW.
- IFSC Code: BARB0VJIETM  
(Note that 5<sup>th</sup> alphabet from left in IFSC Code is Zero)

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

  
16.03.2026

परीक्षा नियंत्रक  
आई0ई0टी0, लखनऊ।

प्रतिलिपि:

1. निदेशक महोदय के अवलोकनार्थ।
2. वित्त एवं लेखाधिकारी आई0ई0टी0, लखनऊ।
3. अधिष्ठाता शैक्षिक / अधिष्ठाता पी0जी0 / समस्त विभागाध्यक्ष।
4. श्री शक्ति कुमार वर्मा, अससिस्टेंट सिस्टम एनालिस्ट को इस आशय से प्रेषित कि उक्तानुसार ई0आर0पी0 पोर्टल पर परीक्षा फार्म भरे जाने हेतु आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

परीक्षा नियंत्रक  
आई0ई0टी0, लखनऊ।

H.A.  
16.03.2026

**Last date to send the scanned copy of this form along with fee receipt: 25-03-2026**  
**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 (Even Semester 2025-26)**

(TO BE FILLED by Pass-Out Batch students FOR EVEN SEMESTER, CARRY OVER EXAMINATION, 2025-26)  
Use blue pen to fill the form in BLOCK LETTERS and scanned copy be sent to [coe@ietlucknow.ac.in](mailto:coe@ietlucknow.ac.in). latest by March, 25, 2026

- 1- Name of Course : B.Tech / MBA/MCA / M.Tech
- 2- Roll No :
- 3- Name of Candidate:  
(as per Institute records)
- 4- (a) Branch: (b) Semester:
- 5- Examination fee Details (Rs 1000/- per Carry Over Subject) :

Photo
-------

- (a) Unique Payment Transaction ID / UTR Number:
- (b) Date of Transaction: (c) Amount:
- 6- Father's Name:
- 7- Date of Birth :
- 8- Details of the Even Semester Carry Over Subjects:

Signature of Student
----------------------

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)

Handwritten signature and date: 16.03.2026

**INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD, LUCKNOW-226021**  
(An autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow)  
**VERIFICATION CARD EVEN SEMESTER**  
**PASS-OUT BATCH STUDENTS**  
**CARRY OVER EXAMINATION FORM (Even Semester, 2025-26)**

Use blue Pen to fill the form in BLOCK LETTERS.

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

**Name of Candidate:**

Photo

**Father's Name:**

Signature of Student

**Controller of Examination**

**Details of the Carry Over Subjects of Examination:**

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

**Controller of Examination**

**INSTITUTE OF ENGINEERING & TECHNOLOGY, SITAPUR ROAD, LUCKNOW-226021**  
(An autonomous Constituent Institute of Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Lucknow)  
**ADMIT CARD EVEN SEMESTER, 2025-26**  
**PASS-OUT BATCH STUDENTS**  
**CARRY OVER EXAMINATION FORM, (Even Semester, 2025-26)**

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 Carry Over Subjects of Examination:**

Subject Code:-	Subject Name:-

Signature of Student

**Controller of Examination**