कला संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई

शासकीय उच्चकला परीक्षा, २० .....

विद्यार्थ्यांचे उपस्थितीपत्रक

केंद्र क्रमांक .....
परीक्षेचे नाव .....

परीक्षा केंद्राचे नाव .....
विषय .....

दिनांक ..... ते ..... पर्यंत.

आसन क्र.	विद्यार्थ्याचे नाव	प्रत्येक तारखेची उपस्थिती															शेरा
		दिनांक															
		स्वाक्षरी															

सुपरवाईझर

(नाव व सही)

केंद्र प्रमुख/प्राचार्य

शिक्का व सही