

# KABI NAZRUL COLLEGE

AFFILIATED TO THE UNIVERSITY OF BURDWAN

NAAC Accredited 'B' Grade College

From:

Principal / T.I.C. & Secretary

P.O.-MURARAI

Dist.-BIRBHUM (W.B.)

Pin-731219

Phone : 03465-252202

Fax : 03465-252717

e\_mail : kncollege1986@gmail.com

website : www.kabinazrulcollege.org

## Review Notice

22.12.2020

বর্তমান বিশ্ববিদ্যালয়ের নির্দেশানুসারে, বর্তমান পরিস্থিতিতে ONLINE এবং WHATS APP এর মাধ্যমে ~~THE~~ SEMESTER-V 2019 এর Review করার নির্দেশ করা যাচ্ছে।

নিম্নলিখিত বিবরণ এবং পদ্ধতিতে উক্ত SEMESTER-V 2019 সম্বন্ধে করতে হবে।

### বিবরণ

# সময়সীমা → আগামী 23/12/2020 তারিখ থেকে  
04/01/2021 তারিখ

# Fees → @ Rs. 150.00 per paper / Per Course  
@ Rs. 15.00 per candidate

### Review করার পদ্ধতি

- \* কলেজ WEBSITE-এ প্রদত্ত নির্দিষ্ট Review Forum টিকে Print করে পূরণ করে ফেরত দেওয়া হবে।
- \* কলেজ WEBSITE-এ প্রদত্ত নির্দিষ্ট Review Payment-এর Link-এ গিয়ে উল্লিখিত Fees প্রদান করতে হবে।
- \* এরপর পূরণ করা Review Form, Payment Copy এবং Marksheet-এর Copy স্ক্রিনে SCAN করে নিজে উল্লিখিত What's App নম্বরে পাঠাতে হবে।
- \* উল্লিখিত What's App নম্বরে 3 প্রকার কপি পাঠানোর পর অবসর CALL করে Confirmation করে নিতে হবে।
- \* কোন প্রকার সহযোগিতা উক্ত নম্বরের মাধ্যমে পাওয়া যাবে না।
- \* যে সকল ছাত্রছাত্রী এখনো University Website থেকে মার্কশিট Download করেনি, তারা কোম্পিউটার স্থানদ্বারের সাথে যোগাযোগ করতে হবে।

  
Principal  
KABI NAZRUL COLLEGE  
MURARAI \* Birbhum

8001365007

**PART - V EXAMINATION 2019**

**THE UNIVERSITY OF BURDWAN**



**Department of Controller of Examinations**

**Application Form for Post Publication Review of Answer Scripts of U. G. Examinations**

[ Please go through the general rules for review on the overleaf before filling up this form. Incomplete and faulty application is liable to be rejected. Properly filled-in application form (only one) along with requisite fees must be submitted to the college within the date(s) as per notification of this department ]

1. Name of the Examination :  
*(Hons. Improvement repeat cases be stated clearly)*
2. Roll & No. :
3. Registration No. with year :
4. Name of the Candidate *(In block letters)* :
5. Name of the Institution :
6. Review in which is prayed for and marks obtained :  
*(one photocopy of the marksheet attested by the Principal/Head of the said Institution/College/Department must be enclosed)*

For Honours Subjects(s)		
Subject	Paper	Marks

For General Subjects(s)		
Subject	Paper	Marks

7. Amount of fees Deposited *(Only by cash)* :
8. Home address *(in Block letters)* :
9. Phone/Mobile No. *(if any)* :

Date .....

.....  
*Full signature of the candidate  
with Roll & No.*

*I certify that I have carefully examined the results of the aforesaid candidate. The application for Post Publication Review of answer-scripts in the subject stated above is recommended and forwarded following the general rules as stated on the overleaf for necessary action. One copy of his/her marksheet duly attested by me is also enclosed.*

Date .....

.....  
*Head of the Institution with Office Seal*

- N. B. :** (i) Direct approach by the candidate will not be entertained.  
(ii) Review rules overleaf.